

OŚWIADCZENIE
o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych
i korzystaniu z pełni praw publicznych

Ja, niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko)

oświadczam, że:

- ✓ posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- ✓ korzystam z pełni praw publicznych.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)