

Data.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

.....

Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych

Świadomy/a* odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (*„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”*)

oświadczam, że:

**posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni
praw publicznych.**

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić