**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………….

 (imię i nazwisko)

zamieszkały/a ……………………………………………….

 (adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………………………………..

 (seria i nr dowodu osobistego)

wydanym przez ………………………………………………..

oświadczam,

iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

………………………………… …………………………………

 (miejscowość, data) (podpis)