…………………………………………………………….

 (miejscowość i data)

…………………………………………………….

 (imię i nazwisko)

……………………………………………………

 (adres zamieszkania)

……………………………………………………

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisana/y\*, świadoma/y\* odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

………………………………………………………

 (własnoręczny podpis)

\*niepotrzebne skreślić