

.....
(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