

OŚWIADCZENIE O ZDOLNOŚCI DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH

Ja, niżej podpisany*/podpisana*

.....

zamieszkały*/zamieszkała* w

.....

legitymujący*/legitymująca* się dowodem osobistym

wydanym przez.....

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

Miejscowość, data i podpis składającego oświadczenie

*niewłaściwe skreślić