

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko, adres osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y legitymująca/cy się dowodem osobistym nr oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

Niniejsze oświadczenie potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)