.......................................................

(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że ma pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………….

(data i czytelny podpis)