

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

**Oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych
i korzystaniu z pełni praw publicznych**

Ja niżej podpisany(a) niniejszym
oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(czytelny podpis)