

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(podpis)