

**OŚWIADCZENIE O PEŁNEJ ZDOLNOŚCI DO CZYNNOŚCI  
PRAWNYCH I KORZYSTANIA Z PEŁNI PRAW  
PUBLICZNYCH**

Ja, ..... urodzony/a .....

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

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis)