**Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych.**

Ja, niżej podpisany/a

legitymujący/a się dowodem osobistym seria Nr

wydanym przez

oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

(miejscowość, data)

(podpis)