

.....
miejsowość , data

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Adres
.....

**OŚWIADCZENIE
o korzystaniu z pełni praw publicznych**

Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) o ś w i a d c z a m , że korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

