…………………………………………… ….………………dnia,………………

 (imię i nazwisko)

……………………………………………

……………………………………………

 (adres)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż o posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,

……………………………………

 podpis