

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
.....  
.....  
( adres)

### **OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH**

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

.....  
(miejsowość , data)

.....  
(podpis)