**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH**

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

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

…………………………….. …….…………………….

(miejscowość i data) (podpis)