

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
Adres

OŚWIADCZENIE

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji niniejszym oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam z pełni praw publicznych i nie toczy się wobec mnie postępowanie karne.

.....
Czytelny podpis