…………………………….

*(miejscowość i data)*

………………………………………

 *(imię i nazwisko)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie posiadam / posiadam\*) pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.

………………………………………

*(podpis)*

\*) Niepotrzebne skreślić