

---

/ imię i nazwisko /

---

/ miejscowość, data /

---

/ adres /

---

/ pesel /

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do podejmowania czynności prawnych.

---

/ podpis /

---

/ imię i nazwisko /

---

/ miejscowość, data /

---

/ adres /

---

/ pesel /

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w pełni korzystam z praw publicznych.

---

/ podpis /