

..... dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

.....
czytelny podpis