(miejscowość)…………………………………………….

………………………..…………..

(imię i nazwisko)

……………………..……………..

…………………..………………..

(adres)

**Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych**

Ja, niżej podpisany/a……………………………………………………………………………

zamieszkały/a…………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………..

legitymujący/a się dowodem osobistym seria ……………….. Nr …………………………….

wydanym przez …………………………………………………………………………………

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie

fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam

z pełni praw publicznych.

…………………………………… …………………………………..

(miejscowość, data) (czytelny podpis)