

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(podpis)