

## OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH

Ja, ..... urodzony/a .....

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

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis)