

OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH

Ja, niżej podpisany/a urodzony/a dnia
....., zamieszkały w
....., PESEL..... oświadczam,
że korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do
czynności prawnych.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)