

## 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)