

Imię_____

Nazwisko_____

Miejscowość_____

Oświadczenie posiadania pełnych zdolności do czynności prawnych

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Data i czytelny podpis

Transliterowany czytelny podpis (jak w paszporcie)