....................................

(miejscowość , data)

............................................

(imię i nazwisko kandydata)

...........................................

(adres)

**OŚWIADCZENIE**

**o zdolności do czynności prawnych i pełni praw publicznych**

Ja, niżej podpisany/a........................................................, legitymujący/a się dowodem osobistym o serii i numerze ........................................................ oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam  
z pełni praw publicznych.

..................................

(podpis kandydata)