

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE
o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych
oraz korzystania z pełni praw publicznych

Ja, niżej podpisany/a,
niniejszym oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz
korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(czytelny podpis kandydata)