

.....
(miejscowość i data)

Imię i nazwisko

.....

adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE KANDYDATA O PEŁNYCH ZDOLNOŚCIACH DO
CZYNNOŚCI PRAWNYCH

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(czytelny podpis kandydata)