

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
- 2) cieszę się nieposzlakowaną opinią.

.....
własnoręczny podpis