………………………………

 ( miejscowość, data)

………………………………

 (Imię i Nazwisko)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam , że nie posiadam/ posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.

 …………………………………………

 (podpis)

Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego

- ,, Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.

\*Niepotrzebne skreślić