Oświadczenie o korzystaniu z pełni praw publicznych

Ja niżej podpisany/a

……………………………………………………………………………... zamieszkały/a

………………………………………………………………………………………

legitymujący/a się dowodem osobistym seria ……………. Nr ……………………………...

wydanym przez ……………………………………….………………………………………

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

………………………………………….. ……………………………… (miejscowość, data) (podpis)