**OŚWIADCZENIE O PEŁNEJ ZDOLNOŚCI DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH
ORAZ KORZYSTANIU Z PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH**

Ja niżej podpisany/a………………………………………………………………………………………………..

 ( imię i nazwisko)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej art.233 §  Kodeksu Karnego (Tekst jednolity Dz. U. 2022.1138) ( Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy , zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do 8 lat)

**oświadczam**

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

………………………….. …. ……………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić