................................................

(miejscowość i data)

...................................................

(nazwisko i imię)

..................................................

(adres zamieszkania)

...................................................

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie, pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

...........................................................

(czytelny podpis)