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

 (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)