

.....
(miejsowość i data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)
.....

Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych

Ja, niżej podpisany/a.....
zamieszkały/a
świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego
(Dz.U. z 2020, poz. 1444 z późn. zm.) za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że mam
pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)