

....., dnia

(miejscowość)

.....
(Imię i nazwisko)

.....

.....
(miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE
o korzystaniu z pełni praw publicznych

Ja, niżej podpisany/a leg. się dowodem osobistym nr świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych.**

.....
(data i czytelny podpis)