…….., 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)