**OŚWIADCZENIE KANDYDATA O KORZYSTANIU Z PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH**

Ja, niże podpisany/a …………………………………………………………………………………...

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………………..

legitymujący/a się dowodem osobistym seria …………………. Nr ………………………………

wydanym przez ………………………………………………………………………………………..

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

…………………………………….. ………………………………

 *(miejscowość, data) (podpis)*