

**OŚWIADCZENIE O PEŁNEJ ZDOLNOŚCI DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH**

Ja niżej podpisana/y/ .....  
zamieszkała/y.....  
.....

świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych zeznań

**oświadczam, że:**

posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)