|  |  |
| --- | --- |
|  | Lubaczów, …………………………………… r. |
| (imię i nazwisko) |  |

# **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych i mam pełną zdolność do czynności prawnych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | (podpis) |