**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a

imię i nazwisko

numer PESEL

zamieszkały/a przy ulicy Nr domu Nr mieszkania

kod pocztowy - miejscowość

legitymujący/a się dowodem osobistym seria numer

oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

miejscowość data podpis