

.....
(imię i nazwisko kandydata)

....., dnia
(miejscowość, data)

.....
.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

o pełnej zdolności do czynności prawnych

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego („Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....
(czytelny podpis kandydata)