Data ………………………

…………………………………

 ( imię i nazwisko)

………………………………………..

 ( 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.

 …………………………….

 ( podpis )