

.....  
(miejsowość i data)

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU PEŁNEJ ZDOLNOŚCI  
DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH**

Ja niżej podpisany/a ..... urodzony/a .....  
w ..... oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....  
Podpis