**Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych**

Ja, niżej podpisany…………………………………………………………………………………………………………………..

zamieszkały ………………………………………………………………………………………………………………..…………..

legitymujący się dowodem osobistym seria ………………………………... Nr …………………………….……..

wydanym przez ……………………………………………………………………….……………………………….…………….

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

…………………………………………. ……………………………………………..

 (miejscowość, data) (podpis)