

Załącznik nr 6
do zarządzenia nr 7
z dnia 23 lutego 2024 roku

.....
Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU PEŁNEJ ZDOLNOŚCI
DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH I KORZYSTANIA Z PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH**

Ja, niżej podpisany/-a
(imię i nazwisko)

legitymujący/-a się dowodem osobistym seria..... nr wydanym
przez
(nazwa organu wydającego dowód osobisty)

oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(własnoręczny podpis)