

....., dnia2018 r.
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a).....

zamieszkały(a).....

oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)