

.....
(imię / imiona i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych oraz nie byłem/am* karany/a* za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić