...........................................................................

 (imię / imiona i nazwisko)

..........................................................................

 (adres zamieszkania)

.........................................................................

***O Ś W I A D C Z E N I E***

 Oświadczam, że jestem obywatelem Rzeczypospolitej Polskiej

i korzystam z pełni praw cywilnych i obywatelskich.

 ................................................................ ............................................................

 (miejscowość, data) (podpis)