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

(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)