

Zielona Góra, dn. \_\_\_\_\_

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

## **O ś w i a d c z e n i e**

Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko (*własnoręczny podpis*)