

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(Imię i nazwisko)

Legitymujący/ a się dowodem osobistym seria nr

Wydanym dnia przez

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

o ś w i a d c z a m

- że nie byłem karany/nie byłem karana za przestępstwo popełnione z chęci zysku lub innych niskich pobudek,
- że nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe,
- że posiadam/nie posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)