

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpiany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam z pełni praw cywilnych i obywatelskich i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.

.....
(podpis składającego oświadczenie)