

Załącznik Nr 5
do Regulaminu

.....
(miejscowość data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE O PEŁNEJ ZDOLNOŚCI DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....
(podpis)