Łódź, dnia …………..................

**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH**

Ja niżej podpisana/podpisany\*) ……………………………………………………………..,

*Imię i nazwisko*

legitymująca/legitymujący\*) się dowodem osobistym

seria …….. nr …………………….., wydanym przez …………………………………………………

**oświadczam, że**

korzystam/ nie korzystam\* z pełni praw publicznych

…………………………..………….…..…..……..............

(*czytelny podpis kandydata/kandydatki)*

*\*) niewłaściwe skreślić*