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*