

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod poczt., miejscowość)

.....
(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych, posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz nie mają do mnie zastosowania:

- a) ograniczenia i zakazy pełnienia funkcji we władzach spółek oraz w prowadzeniu działalności konkurencyjnej wynikające z przepisów prawa,
- b) w dniu wyboru nie będą miały do mnie zastosowania ograniczenia i zakazy pełnienia funkcji we władzach spółek oraz w prowadzeniu działalności konkurencyjnej wynikające z przepisów prawa.

.....
(miejscowość) (data)

.....
(podpis)