

Szczecin, dn. \_\_\_\_\_

## **O ś w i a d c z e n i e**

Oświadczam, iż korzystam w pełni z praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko (*własnoręczny podpis*)

### Podstawa

Art. 65 pkt 2 w zw. z art. 75 ust. 2 ustawy Prawo o adwokaturze