***Załącznik nr 2***

Olkusz, dnia…………………………………..

……………………………………………………………………..

/imię i nazwisko/

…………………………………………………………………….

……………………………………………………………………

/adres/

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych.

…………………………………………………………………

/podpis/