***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/