Warszawa, dn. ……………………………….

-------------------------------------------

Imię i nazwisko

-------------------------------------------

adres

-------------------------------------------

adres c.d.

------------------------------------------

telefon

------------------------------------------

adres e-mail

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/y niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 65 ust. 2 ustawy z dnia
26 maja 1982 r. – Prawo o adwokaturze (Dz. U. z 2024 r. poz. 1564.), korzystam
w pełni z praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

 --------------------------------------------------------------

podpis