

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

### **OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
- Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do objęcia przeze mnie stanowiska księgowego.

.....  
(podpis składającego oświadczenie)