…………………………………………

*(miejscowość, data)*

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a …………………………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

legitymujący/a się dowodem osobistym o serii i numerze ………………………………..

wydanym przez …………………………………………………………………………….

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań

**oświadczam, że:**

1. zamieszkuję na terenie właściwości miejscowej Okręgowej Izby Radców Prawnych w Szczecinie;
2. korzystam w pełni z praw publicznych;
3. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
4. nie były ani nie są prowadzone wobec mojej osoby postępowania karne;
5. nie były ani nie są prowadzone wobec mojej osoby postępowania dyscyplinarne;
6. nie składałem/am uprzednio wniosków o wpis na listę radców prawnych, ani tym samym nie zapadły w mojej sprawie rozstrzygnięcia w postępowaniu o wpis.

…………………………………………………….

*(czytelny podpis)*