……………………………………..

*miejscowość, data)*

……………………………………..

*(imię i nazwisko)*

……………………………………..

……………………………………..

*(adres zamieszkania)*

……………………………………..

……………………………………..

*(dane kontaktowe)*

**OŚWIADCZENIE o posiadaniu obywatelstwa polskiego**

Ja niżej podpisana/podpisany\*, legitymująca/legitymujący\* się dowodem osobistym serii …….... nr …………………..….. oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie/nie posiadam obywatelstwa polskiego.\*

………….…..…..……...............................

*(czytelny podpis)*

\*Niepotrzebne skreślić