

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejsowość i data

.....  
adres

.....

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**o posiadaniu obywatelstwa polskiego**

Oświadczam, że ja, niżej podpisany/a posiadam obywatelstwo polskie.

Legitymuję się dowodem osobistym seria/numer.....

wydanym przez.....

w dniu.....



.....  
czytelny podpis składającego oświadczenie