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

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

…………………………..……………….

(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 kandydata)