

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

o ś w i a d c z a m

że posiadam obywatelstwo polskie.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)