

..... dnia
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

o posiadanym obywatelstwie polskim

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że **posiadam obywatelstwo polskie.**

.....
(data i czytelny podpis)