…………………………………………………….. …………………………………………… (imię i nazwisko) (miejscowość, data)

…………………………………………………….. (adres)

…………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż posiadam obywatelstwo polskie.

…………………………………………..

(własnoręczny podpis)