

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(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

*niepotrzebne skreślić