

.....
(miejscowość i data)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany /a
(imię i nazwisko)

legitymujący/ a/ się dowodem osobistym serianr

wydanym przez
(nazwa organu wydającego dowód)

Oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

.....
(własnoręczny podpis)