……………………………………………. Wrocław ……………………

Imię i nazwisko

…………………………………………….

…………………………………………….

Adres zamieszkania

……………………………………………

Telefon kontaktowy

 **Oddział Obywatelstwa Polskiego**

**Dolnośląski Urząd Wojewódzki we Wrocławiu**

Nr sprawy: ……………………………………………………………………….

W nawiązaniu do złożonego w dniu ……………………………….. wniosku o:

**□ potwierdzenie posiadania lub utraty obywatelstwa polskiego\***

**□ uznania za obywatela polskiego\***

**□ nadania obywatelstwa polskiego\***

**□ uznania za repatrianta\***

**□ przyznanie świadczenia pieniężnego dla posiadaczy Karty Polaka\***

w załączeniu składam następujące dokumenty:

1………………………………………………………………………………………………….

2………………………………………………………………………………………………….

3………………………………………………………………………………………………….

4………………………………………………………………………………………………….

5………………………………………………………………………………………………….

6………………………………………………………………………………………………….

7………………………………………………………………………………………………….

8……………………………………………………………………………………………….....

9………………………………………………………………………………………………….

10………………………………………………………………………………………………..

**\*zaznaczyć właściwe**

 ……………………………..

podpis

Tożsamość podpisującego ustaliłem/ustaliłam na podstawie: ………………………………….

Podpis:…………………………………..