

| | |
|---|---|
| Nazwisko: <i>(Nom)</i> | |
| Imię/Imiona: <i>(Prénom/Prénoms:)</i> | |
| Adres: <i>(Adresse:)</i> | |
| Nr telefonu: <i>(N° téléphone:)</i> | |

OŚWIADCZENIE
(Déclaration)

Ja, niżej podpisany/a
(Je soussigné/e)

Oświadczam, że moim pełnomocnikiem do odbioru korespondencji w sprawie dotyczącej mojego obywatelstwa polskiego jest:
(Déclare que la perssone ci-après désignée est mon mandataire pour recevoir la correspondance officielle concernant l'affaire de ma nationalité polonaise:)

Imię i nazwisko pełnomocnika:
(Prénom et nom)

Adres pełnomocnika w Polsce:
(Adresse de mandataire en Pologne)
.....
.....
.....

....., **dnia/le**
Miejscowość/Lieu

.....
Podpis/Signature