……………………………………………. 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 posiadacza Karty Polaka\***

oświadczam, że zmieniłem/zmieniłam\*\* adres zamieszkania na:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w związku z powyższym proszę o kierowanie korespondencji w sprawie na powyżej wskazany adres zamieszkania.

**\*zaznaczyć właściwe**

**\*\*skreślić właściwe**

 ……………………………..

podpis

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

Podpis:…………………………………..