……………………………………………. Wrocław ……………………

Imię i nazwisko

…………………………………………….

…………………………………………….

Adres zamieszkania

……………………………………………

Telefon kontaktowy

**Oddział Obywatelstwa Polskiego**

**Dolnośląski Urząd Wojewódzki we Wrocławiu**

**do ……………………………………………………**

(imię i nazwisko osoby prowadzącej, o ile posiadasz takie informacje)

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

**(wpisać nr sprawy)**

W nawiązaniu do złożonego wniosku o

**…………………………………………………………………………………………………,**

**(wpisać rodzaj wniosku)**

oświadczam, że zmieniłam adres zamieszkania na:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

...…………………………………………………………………………………………………

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

……………………………..

podpis