……………………., dnia……………

Imię i nazwisko

…………………………………..

Miejsce zamieszkania

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

Seria i nr dokumentu tożsamości

…………………………………..

…………………………………..

Telefon

…………………………………..

 Konsul……………………………

**WNIOSEK**

Ja, niżej podpisany/a\*…………………………………………………………………………...

zwracam się z wnioskiem o wydanie decyzji w sprawie stwierdzenia mojego polskiego pochodzenia.

Prośbę swoją motywuję…………………………………………………………………………

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

 …………………………….

 (czytelny podpis)

Załączniki:

1…………………...................

2………………………………

3………………………………

\* niepotrzebne skreślić