

Warszawa, dnia

.....
Imię (Name)

.....
Nazwisko (Surname)

.....
Obywatelstwo (Citizenship)

.....
Data urodzenia (Date of birth)

.....
Telefon kontaktowy (Phone number)

.....
Adres do korespondencji (Return address)

**Wojewoda Mazowiecki
Wydział Spraw Cudzoziemców
ul. Marszałkowska 3/5
00-624 Warszawa**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o:

uzyskanych przeze mnie wszystkich / z ostatnich 5 lat *:

decyzjach,

wizach

uzyskanym przeze mnie zezwoleniu

(rodzaj zezwolenia)

wydanych/wydanym przez Wojewodę Mazowieckiego.

Przedmiotowe zaświadczenie potrzebne jest w celu:

.....
.....

.....
Podpis

Załączniki:

opłata skarbową w wysokości 17 zł za wydanie zaświadczenia,

pełnomocnictwo,

opłata skarbową w wysokości 17 zł za pełnomocnictwo.

* niewłaściwe skreślić