

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 uwierzytelnionej kopii decyzji Wojewody Mazowieckiego
syg. akt o udzielenie zezwolenia na pobyt
.....
z powodu
.....

.....
czytelny podpis

Załączniki:

1. Opłata skarbową w wysokości (5 zł od każdej pełnej lub zaczętej uwierzytelnionej strony),
2. Pełnomocnictwo wraz z opłatą skarbową w wysokości 17 zł za pełnomocnictwo.