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

Nazwa podmiotu Miejscowość, data

……………………………………………………………………….………

Adres

………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………

Numer telefonu

**WNIOSEK**

Proszę o wydanie duplikatu oświadczenia o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi, złożonego w dniu ………………………………………. dla cudzoziemca:

- …………………………………………………………………….……….

- …………………………………………………………………….……….

- …………………………………………………………………….……….

.

………………………………………………………………………..

Czytelny podpis