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

 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