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

 Nazwa podmiotu Miejscowość, data

.......................................................................

 Adres

………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

 Numer telefonu

 **WNIOSEK**

Proszę o anulowanie oświadczenia o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi, złożonego dnia

…………………………………… dla ………………………………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………..

 Czytelny podpis

\* **Oryginał wniosku** należy dostarczyć osobiście do siedziby urzędu ( Powiatowy Urząd Pracy ul. Topolowa 5, 72-400 Kamień Pomorski ) lub za pośrednictwem Poczty Polskiej – ***nie w formie elektronicznej (email).***