………………………, dnia …………………………

…………………………………………………

(imię i nazwisko cudzoziemca)

………………………………………………….

………………………………………………….

(adres zamieszkania cudzoziemca)

………………………………………………….

(numer sprawy – gdy znany)

Warmińsko-Mazurski

Urząd Wojewódzki w Olsztynie

Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców

Al. Piłsudskiego 7/9

10-575 Olsztyn

PODANIE

Proszę o kierowanie korespondencji w mojej sprawie pod adres: ..................................................................................................................................... .

……………………………………

podpis cudzoziemca