……...
imię i nazwisko (name and surname)

Poznań, ……...
(data), (date)

…….…...
(data urodzenia) (date of birth)

…….....
(obywatelstwo) (citizenship)

……
(nr sprawy)

……
……
(aktualny adres zamieszkania/adres do korespondencji)

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY ZA KARTĘ POBYTU

Uprzejmie proszę o zwrot opłaty za wydrukowanie karty pobytu czasowego/ pobytu stałego/pobytu rezydenta długoterminowego UE w kwocie 50 zł / 25 zł* wniesionej w dniu:……

UZASADNIENIE:

……

……

Powyższą kwotę proszę przekazać:

☐ na rachunek bankowy numer:

☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐

☐ na poniższy adres (zwrot pomniejszony o koszt przekazu pocztowego):

Imię i nazwisko:…….

Dokładny adres:……..

Podpis:

*niepotrzebne skreślić