(data urodzenia)	
(obywatelstwo)	
(nr sprawy)	
<u> </u>	
(aktualny adres zam	nieszkania/adres do korespondencji)
WNI	OSEK O ZWROT OPŁATY SKARBOWEJ ZA ZEZWOLENIE NA POBYT
Uprzejmie proszę o zv	wrot opłaty za niewydane zezwolenie na
w kwocie	ZŁ., wniesionej w dniu:
UZASADNIENIE:	
Powyższą kwotę pro	szę przekazać:
□ na rachunek b	ankowy numer:
□ na poniższy ad	res (zwrot pomniejszony o koszt przekazu pocztowego):
lmię i nazwisko:	

imię i nazwisko