Załącznik nr 12

WZÓR FORMULARZA WNIOSKU O WYDANIE TYMCZASOWEGO POLSKIEGO DOKUMENTU PODRÓŻY DLA CUDZOZIEMCA

(pieczęć organu przyjmującego wniosek) / (stamp of the authority accepting the application) / (cachet de l'organe qui reçoit la demande) / (печать органа, принимающего заявку)

	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	•••••	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	•••••		
				/			/		
rok	/ year /	année /	год	mies	siąc / mo мес	onth / me	ois /	dzie day/	

(miejsce i data złożenia wniosku) / (place and date of submission of the application) / (lieu et date du dépôt de la demande) / (место и дата составления заявки)

Przed wypełnieniem wniosku proszę zapoznać się z pouczeniem zamieszczonym na stronie 6 /

Prior to filling the application please familiarise the instruction with the notes on page 6 / Avant de remplir la demande consultez l'instruction sur la page 6 / Перед заполнением заявки прошу ознакомиться с инструкцией на странице 6

Wniosek wypełnia się w języku polskim /

The application should be filled in Polish language / La demande doit être remplie en langue polonaise / Заявка заполняется на польском языке

Fotografia / Photo / Photo / Фото (35 mm x 45 mm)

WNIOSEK O WYDANIE TYMCZASOWEGO POLSKIEGO DOKUMENTU PODRÓŻY DLA CUDZOZIEMCA /

APPLICATION FOR THE ISSUE
OF PROVISIONAL POLISH TRAVEL DOCUMENT FOR A FOREIGNER /
DEMANDE DE DÉLIVRANCE D'UN DOCUMENT
DE VOYAGE POLONAIS TEMPORAIRE POUR UN ÉTRANGER /
ЗАЯВКА НА ВЫДАЧУ ВРЕМЕННОГО ПОЛЬСКОГО ПРОЕЗДНОГО ДОКУМЕНТА ДЛЯ
ИНОСТРАНЦА

do / to / à / κ																			
(nazwa organu, do którego jest składany wniosek) / (name of the authority the application is submitted to) / (dénomination de l'organe où la demande est déposée) / (название органа к которому составляется заявка)																			
A. DANE OSOBOWE CUDZOZIEMCA / PERSONAL DATA OF THE FOREIGNER / COORDONNÉES DE L'ÉTRANGER / ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ ИНОСТРАНЦА																			
1. Nazwisko / Surname / Nom / Фамилия:																		L_	
							ĺ							ĺ	ĺ				
Nazwiska poprzednie / Previous surnames / Nazwiska poprzednie / Previous surnames / Previous surn]	
Noms précédents / Предыдущие фамилии:	 	1			 I]		 I	[]]			 	
2 N . H . L . (F . H (N . L	<u> </u>	i		<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>			 	<u> </u>] I	i		1
 Nazwisko rodowe / Family name / Nom de famille / Родовая фамилия: 																		<u> </u>	
4. Imię (imiona) / Name (names) / Prénom (prénoms) / Имя (имена):																		<u> </u>	
5. Imię (imiona) poprzednie / Previous name (names) / Prénom (prénoms) précédents / Предыдущие	ĺ		ĺ	Ì										ĺ					
имя (имена):		1		 I	I				I					I				 	<u> </u>
					1												<u> </u>	i	

5. I	Imię ojca / Father's name / Prénom du pére	отца:																						
	Imię matki / Mother's name / Prénom de la Имя матери:																							
	Data urodzenia / Date of birth / Date de na Дата рождения:	issance /	/	ro	ok / yea	r / anné	е / год	/ mie	siąc / m	onth / m	/ nois /		/ day /		łeć / S ол:	ex / Se	exe /							
10.	Miejsce urodzenia / Place of birth / Lieu de naissance / Место рождения:								ме	сяц		jour /	день											
	Kraj urodzenia (nazwa państwa) / Countr (name of the country) / Pays de naissance Страна рождения (название государств	(appell		/																				
	Obywatelstwo / Citizenship / Nationalité Гражданство:	/																						
	Stan cywilny / Marital status / État civil / Семейное положение:																							
14.	Rysopis / Description / Signalement / Словесный портрет:																							
	Wzrost / Height / Taille / Pocr:						cm																	
	Kolor oczu / Colour of eyes / Couleur de Цвет глаз:	s yeux /																						
	Znaki szczególne / Special marks / Signe particuliers / Особые приметы:	es.																						
	N 416 11 414 6	no) / Co	ntact	ı	i	1	1	ı	1	i	ı	1	ı	Ī	l		1	ı	i	i		l	I	ĺ
15.	. Numer telefonu do kontaktu (niewymaga phone number (not required) / Numéro d pour le contact (facultatif) / Номер конт телефона (необязательно) В. TOWARZYSZĄC	e télépho aктного	one	ZIE	MC	owi	JEG	 	ZIEC	l LU	JB II	NNI 1	MAŁ	.OLI	ETNI	ZN	AJE	UJ.	ĄC:	Y S	IĘ P	OD		
15.	phone number (not required) / Numéro d pour le contact (facultatif) / Номер конт телефона (необязательно)	Y CUI / CHI / I C SE	DZO ILDR ENFA	REN NT UVI	AC S I ENT	CON ET SOU	MPAN AUTI US SA	NYIN RES A PR	G T PEI OTE	HE RSO CTI	FOI NNE ON	REIG S N / CO	NEF MINI ΠΡΟ	R OI EURI OBO2	R OT ES КДА	ГНЕ QUI .ЮЦ	R 1 А ЦИН	MIN CCC Е ИІ	OR OM HO	RS [PAC CT]	UNE GNE PAH	ER ENT		<u> </u>
15.	phone number (not required) / Numéro d pour le contact (facultatif) / Номер конт телефона (необязательно) В. TOWARZYSZĄC JEGO OPIEKĄ HIS/HER CARE L'ÉTRANGER ET	Y CUI / CHI / I F SE FUE H	DZO ILDR ENFA TRO HECC	REN ANT UVI OBE	AC S I ENT	ECON ET SOU EHH	MPAN AUTI US SA OJIE	NYIN RES A PR	PEROTE OTE Miniejsc Sbirth /	HE RSOI CTIC AXO	FOI NNE ON ДЯІ Izenia / pays aта / с	REIG S N / CO ЦИЕ / Date de nais	NEF MINI OПРО CЯ I	R OI EURI DBOZ ПОД	R OTES КДА ЕГО	THE QUI HOU HOU Stopie	R I A ЦИН PИС	MIN ССО Е ИП МО	OR OM HO TP	RS PAGE CTION COM	UNE GNE PAH	ENT ЦА		
15.	phone number (not required) / Numéro d pour le contact (facultatif) / Номер конт телефона (необязательно) В. TOWARZYSZĄC JEGO OPIEKĄ HIS/HER CARE L'ÉTRANGER E' ДЕТИ ИЛИ ДРУІ Imię (imiona) i nazwisko / Name surname / Prénom (prénoms) et (имена) и фамилия	Y CUI / CHI / I F SE FUE H	DZO ILDR ENFA TRO HECC	REN ANT UVI OBE	AC S I ENT PIIII	ECON ET SOU EHH	MPAN AUTI US SA OJIE	NYIN RES A PR THU	PEROTE OTE Miniejsc Sbirth /	HE RSO! CTIC AXO ce urod Date /	FOI NNE ON ДЯІ Izenia / pays aта / с	REIG S N / CO ЦИЕ / Date de nais	NEF MINI OПРО CЯ I	R OI EURI DBOZ ПОД	R OTES КДА ЕГО	THE QUI HOU HOU Stopie	R I A ЦИН PИС	MIN ССО Е ИП МО	OR OM HO TPO	RS PAGE CTION COM	UND GNE PAH	ENT ЦА		
15.	phone number (not required) / Numéro d pour le contact (facultatif) / Номер конт телефона (необязательно) В. TOWARZYSZĄC	Y CUI / CHI / I F SE FUE H	DZO ILDR ENFA TRO HECC	REN ANT UVI OBE	AC S I ENT PIIII	ECON ET SOU EHH	MPAN AUTI US SA OJIE	NYIN RES A PR THU	PEROTE OTE Miniejsc Sbirth /	HE RSO! CTIC AXO ce urod Date /	FOI NNE ON ДЯІ Izenia / pays aта / с	REIG S N / CO ЦИЕ / Date de nais	NEF MINI OПРО CЯ I	R OI EURI DBOZ ПОД	R OTES КДА ЕГО	THE QUI HOU HOU Stopie	R I A ЦИН PИС	MIN ССО Е ИП МО	OR OM HO TPO	RS PAGE CTION COM	UND GNE PAH	ENT ЦА		_
15.	рhone number (not required) / Numéro d pour le contact (facultatif) / Номер конт телефона (необязательно) В. TOWARZYSZĄC	Y CUI / CHI / I F SE FUE H	DZO ILDR ENFA TRO HECC	REN ANT UVI OBE	AC S I ENT PIIII	ECON ET SOU EHH	MPAN AUTI US SA OJIE	NYIN RES A PR THU	PEROTE OTE Miniejsc Sbirth /	HE RSO! CTIC AXO ce urod Date /	FOI NNE ON ДЯІ Izenia / pays aта / с	REIG S N / CO ЦИЕ / Date de nais	NEF MINI OПРО CЯ I	R OI EURI DBOZ ПОД	R OTES КДА ЕГО	THE QUI HOU HOU Stopie	R I A ЦИН PИС	MIN ССО Е ИП МО	OR OM HO TPO	RS PAGE CTION COM	UND GNE PAH	ENT ЦА		
15.	phone number (not required) / Numéro d pour le contact (facultatif) / Номер конт телефона (необязательно) В. TOWARZYSZĄC	Y CUI / CHI / I F SE FUE H	DZO ILDR ENFA TRO HECC	REN ANT UVI OBE	AC S I ENT PIIII	ECON ET SOU EHH	MPAN AUTI US SA OJIE	NYIN RES A PR THU	PEROTE OTE Miniejsc Sbirth /	HE RSO! CTIC AXO ce urod Date /	FOI NNE ON ДЯІ Izenia / pays aта / с	REIG S N / CO ЦИЕ / Date de nais	NEF MINI OПРО CЯ I	R OI EURI DBOZ ПОД	R OTES КДА ЕГО	THE QUI HOU HOU Stopie	R I A ЦИН PИС	MIN ССО Е ИП МО	OR OM HO TPO	RS PAGE CTION COM	UND GNE PAH	ENT ЦА		
15.	рhone number (not required) / Numéro d pour le contact (facultatif) / Номер конт телефона (необязательно) В. TOWARZYSZĄC JEGO OPIEKĄ HIS/HER CARE L'ÉTRANGER ET ДЕТИ ИЛИ ДРУІ Imię (imiona) i nazwisko / Name surname / Prénom (prénoms) et (имена) и фамилия 1 2 3 4	Y CUI / CHI / I F SE FUE H	DZO ILDR ENFA TRO HECC	REN ANT UVI OBE	AC S I ENT PIIII	ECON ET SOU EHH	MPAN AUTI US SA OJIE	NYIN RES A PR THU	PEROTE OTE Miniejsc Sbirth /	HE RSO! CTIC AXO ce urod Date /	FOI NNE ON ДЯІ Izenia / pays aта / с	REIG S N / CO ЦИЕ / Date de nais	NEF MINI OПРО CЯ I	R OI EURI DBOZ ПОД	R OTES КДА ЕГО	THE QUI HOU HOU Stopie	R I A ЦИН PИС	MIN ССО Е ИП МО	OR OM HO TPO	RS PAGE CTION COM	UND GNE PAH	ENT ЦА		_
	phone number (not required) / Numéro d pour le contact (facultatif) / Номер конт телефона (необязательно) В. TOWARZYSZĄC JEGO OPIEKĄ HIS/HER CARE L'ÉTRANGER E' ДЕТИ ИЛИ ДРУІ Imię (imiona) i nazwisko / Name surname / Prénom (prénoms) et (имена) и фамилия 1 2 3 4 5 6	Y CUI / CHI / I CHI /	DZO ILDR ENFA TRO S) and MM ANIA NEN' LE IM	PI Se	ACS I I ENT PILLI	CCOMET SOUTH	ИРАМ AUTI US SZ OJIE Data F I	NYIN RES A PR THU A/kraj, blace of lieu de 1	G T PEI COTE E, H. miejscan haaissan	HE RSO! CCTI CCTI CCTI CCTI CCTI CCTI CCTI CCT	POTEMUR I	REIGS M/ CO HUE / Date de nais Tpana, BYT MPOI FIXE) IIP	CZ RAR	ASO VY RE UN 1	R O' ES KДA EΓC rela wy esid	TRENCOUR	ER I A A HUUH PUC Sén pokhip / I E A A A A A A A A A A A A A A A A A A	MIN CCC E ИI MO crewid Doegré pop	eństw de p gcTBa	PCGG CAIR	ONA OVE RED	DER ENT LUA		
	phone number (not required) / Numéro d pour le contact (facultatif) / Номер конт телефона (необязательно) В. ТОWARZYSZĄС	Y CUI / CHI / I CHI /	DZO ILDR ENFA TRO S) and MM ANIA NEN' LE IM	PI Se	ACS I I ENT PILLI	CCOMET SOUTH	ИРАМ AUTI US SZ OJIE Data F I	NYIN RES A PR THU A/kraj, blace of lieu de 1	G T PEI COTE E, H. miejscan haaissan	HE RSO! CCTI CCTI CCTI CCTI CCTI CCTI CCTI CCT	POTEMUR I	REIGS M/ CO HUE / Date de nais Tpana, BYT MPOI FIXE) IIP	CZ RAR	ASO VY RE UN 1	R O' ES KДA EΓC rela wy esid	TRENCOUR	ER I A A HUUH PUC Sén pokhip / I E A A A A A A A A A A A A A A A A A A	MIN CCC E ИI MO crewid Doegré pop	eństw de p gcTBa	PCGG CAIR	ONA OVE RED	DER ENT LUA		

4. Miejscowość / City / Localité / Населенный пункт:	Ш																		
5. Ulica / Street / Rue / Улица:																			
6. Numer domu / House number / Numéro du bâtiment / Номер дома:	Ш					Ap d'a	artmen apparte	ieszkania nt number ment / H	/ Numé	ro									
8. Kod pocztowy / Postal code / Code postal / Почтовый индекс:		-				КВ	артиры	I:											
D. INFORMACJE ON CURRENT ACTUEL EN I BPEMЯ В РЕСІ	RESI RÉPUI	IDENCI BLIQUI	E IN E DE	THE POL	REPU	JBLI	C OI	F POI	AND/	INF	ORI	MAT	ION	\mathbf{S}	UR I	LE S	SÉJC	OUR	
Posiadam: / I possess: / J'ai: / (zaznaczyć znakiem "X" odpowiednią г графу)			ppropria	te box v	vith 'X')	/ (metti	re un «Z	X» dans l	a case ac	léquate) / (об	означ	ить зна	аком	«X» c	оответ	гствук	ощую	
zezwolenie na pobyt stały / pe	rmanen	nt residenc	e perm	it / per	mis de i	résider	nce pe	rmanent	е / разр	ешен	ие на	пост	оянно	е пре	ебыва	ние			
zezwolenie na pobyt rezyder de résident de longue durée de																	ermis	de sé	jour
status uchodźcy / refugee statu	us / le st	tatut de ré	fugié /	статус	бежени	ца													
ochronę uzupełniającą / subsie	diary pr	otection /	protect	ion sub	sidiaire	: / допо	олнит	ельную	защит	/									
zgodę na pobyt ze względów на пребывание по гуманита			the perr	nit for	stay for	humaı	nitaria	n reasor	ıs / pern	nis de	séjou	r pou	r des 1	aison	ıs hum	anitai	res / o	соглас	сие
wydane przez: / issued by: / délivrée p	ar: / bы	данное:																	
	(nazw	va organu)	(name	of the au	thority) /	(dénoi	minatio	n de l'or	gane) / (ı	іазвані	ие орг	ана)							
Data wydania / Date of issue / Date de délivrance / Дата выдачи:	/ year / an год	mée /		ąс / mont is / меся		n / day /	jour / д	ень											
Karta pobytu / Residence card / Carte de séj	our / Ви	д на жител	іьство:																
Seria / Series / Numer / Série / Серия: / Numéro																			
Data wydania / Date of issue/ Date de délivrance / Дата выдачи:	ear / année		iesiąc / moi nois / mec		/ zień / day день		Exp vali	a upływu piry date/ idité/Да эка дейст	Date de та истеч		rok	/ year /	année /	год		c / monti / месяп		dzień / jour /)	
Organ wydający / Issuing authority / Autorité de délivrance / Выдан органом:									ĺ										

E. WZÓR PODPISU / SIGNATURE SPECIMEN / SPÉCIME	N DI	E LA	SIC	SNA	TU	RE	. / C	БΡ	A3F	ЕЦ	по,	цпи	СИ
(podpis wnioskodaw (signature of the appli (signature du demand (подпись заявите.	cant) / eur) /												
Podpis nie może wychodzić The signature should be wit La signature ne doit pas dépasse Подпись не должна выходить з	nin the	e box. adrem											
Data i podpis (imię i nazwisko) cudzoziemca / Date and signature (name and	ĺ	ĺ	ĺ	1	I	/	1	ĺ	ĺ	/		ĺ	1
surname) of the foreigner / Date et signature (prénom et nom) de l'étranger / Дата и подпись (имя и фамилия) иностранца:		rok / yea	ır / anné	е / год		m		/ mont	h / mois	s/	dzień jour /		J
			podpis) / (si	anatı	ra) /	(cia	antura) / (по		·)		
		,	poupis	5) / (31)	gnatt	iic) /	(Sigi	iatuic	<i>)</i> / (IIC	диис	љ		
reigner / Je demande de me délivrer un document de voyage polonais tempo оездной документ для иностранца: (zaznaczyć znakiem "X" odpowiednią rubrykę) / (tick the appropriate box with 'X') / (mettre графу)						Ī							
w Rzeczypospolitej Polskiej* / in the Republ	ic of F	Poland	*/ en]	Répul	bliqı	ıe de	e Pol	ogne	* / B	Респ	іубли	ке По	эльш
za granicą* / abroad* / à l'étranger* / за гран	ицей'	*											
Wydanie dokumentu – przyczyny / issuing document – reasons / délivrance d'u (zaznaczyć znakiem "X" odpowiednią rubrykę) / (tick the appropriate box with 'X') / (mettre rpaфy)													вуюц
loss or destruction of the currently held travel document / perte ou the destruction du document de voyage actuel / потеря или повреждение doc	currer ıment	minu v ntly he de vo	eld tra yage	avel (actue	docı	ımer	nt /	expi	ration	de	la v	alidité	du
inne / other / autre / другое													
Data i podpis (imię i nazwisko) cudzoziemca / Date and signature (name and surname) of the foreigner / Date et signature (prénom et nom) de l'étranger / Hara						/				/			
Data i podpis (imię i nazwisko) cudzoziemca / Date and signature (name and surname) of the foreigner / Date et signature (prénom et nom) de l'étranger / Дата и подпись (имя и фамилия) иностранца:		rok / yea	ur / anné	е / год		/ m		/ mont	h / mois	/	dzień jour /		
surname) of the foreigner / Date et signature (prénom et nom) de l'étranger / Дата		rok / yea	l ur / anné	е/год		/ m				/			
surname) of the foreigner / Date et signature (prénom et nom) de l'étranger / Дата			ar / anné					месяц			jour /]

Załączniki do wniosku / Attachments to the application / Annexes à la demande / Приложения к заявке: (załącza wnioskodawca) / (attached by the applicant) / (à joindre par le demandeur) / (добавляет заявитель)

L. Uzasadnienie / Justification / Justification / Обоснование									
2. Oświadczenie / Statement / Déclaration / Заявление									
3.									
4.									
5. 6.									
7.									
3.									
9.									
10.									
G. OŚWIADCZENIE / STATEMENT / DÉCLARA	TION /	ЗАЯВ	ЛЕН	ИЕ					
Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą / I declare that all data provided in the application is true /									
Je déclare que toutes les données contenues dans la demande correspondent à la vér	rité /								
Заявляю, что все данные, содержащиеся в заявке, соответствуют правде.									
Data i podpis (imię i nazwisko) cudzoziemca / Date and signature (name and surname) of the foreigner / Date et signature (prénom et nom) de l'étranger / Дата и подпись (имя и фамилия) иностранца:				/			/		
	rok /	year / anné	е / год	mies	iąc / moi mec			zień / da our / дег	
		(podpis)	/ (signa	iture)/	(signat	ure) / (подпис	ъ)	
		1	ı		1 1				ı
Data, imię i nazwisko, stanowisko służbowe i podpis osoby przyjmującej wniosek / Date, name, surname, positi and signature of the person collecting the application / Date, prenom, nom, fonction et signature de la personne de la per	qui			/			/		
reçoit la demande / Дата, имя и фамилия, должность и подпись лица, принимающего заявку:	rok /	year / anné	е / год	mies	iąc / moi мес:			zień / da our / дег	
		(podpis)	/ (signa	iture) /	(signat	ure)/(подпис	ъ)	

POUCZENIE / INSTRUCTION / INSTRUCTION / ИНСТРУКЦИЯ

1. Należy wypełnić wszystkie wymagane rubryki.

All required fields should be completed.

Il faut remplir toutes les cases demandées.

Следует заполнить все требуемые поля.

2. Kwestionariusz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami wpisywanymi w odpowiednich kratkach.

The application should be completed legibly, in printed letters entered into the appropriate boxes.

Le formulaire doit être rempli lisiblement, en majuscules inscrites dans les cases correspondantes.

Анкету нужно заполнить читаемыми печатными буквами, вписывая их в соответствующие клетки.

3. W części A w rubryce "Płeć" wpisać: "M" – w przypadku mężczyzny, "K" – w przypadku kobiety; w rubryce "Stan cywilny" należy użyć sformułowań: panna, kawaler, mężatka, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, wdowa, wdowiec, wolna, wolny.

In Part A in the 'Sex' field: 'M' – should be entered for a male and 'K' – for a female; in 'Marital status' fields the following terms should be used: maiden, bachelor, married, divorced, widow, widower, single.

Dans la partie A, rubrique «Sexe» inscrire: «M» – pour un homme, «K» – pour une femme; rubrique «État civil» utilisez une des formulations suivantes: célibataire, marié, mariée, divorcée, divorcée, veuve, veuf, libre.

В части A в графе «Пол» вписать: «М» – для мужчины, «К» – для женщины; в графе «Семейное положение» нужно использовать формулировки: не замужем, не женат, замужем, женат, разведена, разведен, вдова, вдовец, свободна, свободен.

4. W części E podpis nie może wychodzić poza ramki.

In Part E the signature should be within the box.

Dans la partie E, la signature ne doit pas dépasser l'encadrement.

В части Е подпись не должна выходить за границы рамки.

5. Zgodnie z art. 64 Kodeksu postępowania administracyjnego, jeżeli we wniosku nie wskazano adresu wnioskodawcy i nie ma możności ustalenia tego adresu na podstawie posiadanych danych, wniosek pozostawia się bez rozpoznania. Jeżeli wniosek nie czyni zadość innym wymaganiom ustalonym w przepisach prawa, wnioskodawca będzie wezwany do usunięcia braków w terminie siedmiu dni i pouczony, że nieusunięcie tych braków spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania.

Pursuant to Art. 64 of the Code of Administrative Procedure, if the application does not indicate the address of the applicant and it is not possible to determine the address on the basis of available data, the application will not be examined. If the application does not satisfy other requirements stipulated by the law, the applicant will be called to complete the application within seven days and instructed that failure to complete the application shall constitute a reason for turning the application down without examination.

Conformément à l'art. 64 du Code de procédure administrative, si la demande n'indique pas l'adresse du demandeur et s'il est impossible de déterminer l'adresse sur la base des données disponibles, la demande ne sera pas examinée. Si la demande ne satisfait pas aux autres exigences prévues par la loi, le demandeur sera appelé à compléter la demande dans le délai de sept jours et informé que le défaut de compléter la demande constitue un motif pour ne pas examiner la demande.

Согласно ст. 64 Административного-процессуального кодекса, если в заявке не указан адрес заявителя и отсутствует возможность установлить этот адрес на основании имеющихся данных, то заявка будет оставлена без рассмотрения. Если заявка не удовлетворяет требований, которые установлены в положениях закона, заявитель будет вызванный устранить недостатки в течение семи дней и ему будет разъяснено, что при наличии недостатков заявка будет оставлена без рассмотрения.

ADNOTACJE URZĘDOWE / OFFICIAL NOTES / ANNOTATIONS DE L'OFFICE / СЛУЖЕБНЫЕ

AHНОТАЦИИ

(wypełnia organ rozpatrujący wniosek) / (completed by the authority reviewing the application) / (à remplir par l'organe qui reçoit la demande) / (заполняет орган, рассматривающий заявку)

	Numer syst number of ti personne dar номер лица:	he person is le systè	ı / Num	néro d	e la									1														
	Numer syste number of the demande dar номер заявки	e applicati ns le systè	ion / Nu	méro c	le la																							
Rodzaj decyzji de la decision			/ Type																					<u></u>	1			
2. Liczba osób o persons covered des personnes Число лиц, охв	d under the de englobées pa	ecision / N ar la déc	Nombre																									
Data, imię i naz position and sign fonctionnaire qui решение:	ature of the p	erson ma	king the	e decis	ion /	Date, 1	oréno	m, n	om,	functi	on e	et sig	natui	re du	<u> </u>	k/y	ear / a	nnée /	год	m	/ niesiąc	e / mo	onth / г сяц	nois /		ń / day · / день		
																`							ture)			_		
Wydano tymcz pour un étrange													ment	for a	forei	gne	r issu	ed / 1	Docu	men	t de v	'oya	ge po	lonai	s tem	porair	re	
Seria / Series / Série / Серия:		Numer / ? Numéro /																										
Data wydania / D of issue / Date de Дата выдачи:		rok / year	/ année /	год		iąc / mor is / mecs		/ dzie	éń / da; / ден	y / jour	1 :	Expir validi	y dat té / [e / Da	ażnoś ate de		r	ok / ye	ar / a	nnée	/ год	n	miesiąc mois	c / moi		/ dzieŕ	ń / day ден	/ jour /
Organ wydający / authority / Autorit Выдан органом:		e /									,	дейст	вия:												<u>L</u>			
•	hy adhiarainn	i dalaumar	at / Data	and ai	amatur	o of the			allaat	ina th	. d.		.m+ / 1	Data		i	I		1	ı		1 /	, 1	ı		I /		ı
Data i podpis osol et signature de la														Date			rok	year	/ anno	ee / ro	ОД		niesiąc mois	/ mon / меся		dzieŕ	ń / day дені	/ jour /
																		(- 4 - :	-> / /			\ //-:		/ /	<i></i>		
																		Ф	оцрі	s) / (:	Sigila	ture) / (SI	gnatu	10)/((подпі	ись)	
					(inian		atuui	anda	amia	anlat			doni	م طما			. /											
			Pla	ace po	Place ur le	e na p for th reçu d для по	e rec e la 1	eipt rede	of th	e fee à tit	for	r issu de la	iing déli	a doo vran	cume ce du	nt /	cum	ent /										
								• '						,	J													