

Warszawa, dnia.....

.....  
*imię (name)*

.....  
*nazwisko (surname)*

.....  
*obywatelstwo (citizenship)*

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

.....  
*telefon kontaktowy (phone number)*

.....  
*adres do korespondencji (return address)*

**Wojewoda Mazowiecki  
Wydział Spraw Cudzoziemców  
ul. Marszałkowska 3/5  
00-624 Warszawa**

### PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie uwierzytelnionej kopii decyzji Wojewody Mazowieckiego  
syg. akt ..... o udzielenie zezwolenia na pobyt  
.....  
z powodu .....  
.....

.....  
*czytelny podpis*

Załączniki:

1. Opłata skarbową w wysokości ..... (5 zł od każdej pełnej lub zaczętej uwierzytelnionej strony),
2. Pełnomocnictwo wraz z opłatą skarbową w wysokości 17 zł za pełnomocnictwo.