…….. Gorzów Wlkp., ……..
imię i nazwisko

……..
(data urodzenia)

…….....
(obywatelstwo)

……
(nr sprawy)

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

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY SKARBOWEJ ZA ZEZWOLENIE NA POBYT

Uprzejmie proszę o zwrot opłaty za niewydane zezwolenie na pobyt czasowy/ stały/pobyt rezydenta długoterminowego UE w kwocie 340 zł/ 440 zł / 640 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