Osoba wnosząca odwołanie:

◉ Strona ○ Pełnomocnik

, 06.12.2024 r.

(miejscowość, data)

Dane osoby wnoszącej odwołanie:

Imię (imiona) i nazwisko:

Data urodzenia:

r.

Obywatelstwo:

Adres do korespondencji (na terytorium RP):

Numer telefonu:

+48

Adresat podania:

Szef Urzędu do Spraw Cudzoziemców

ul. Taborowa 33
02-699 Warszawa

za pośrednictwem

ODWOŁANIE

Na podstawie art. 127 Kodeksu postępowania administracyjnego odwołuję się od decyzji dnia r. nr orzekającej o:

i wnoszę o:

UZASADNIENIE

.....

(odręczny podpis osoby wnoszącej odwołanie)

Wydrukuj Wyczyść

Załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.