

.....  
imię i nazwisko (name and surname)

Poznań, .....  
(data), (date)

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

.....  
(obywatelstwo) (citizenship)

.....  
(nr sprawy)

**PROŚBA O ZWROT ORYGINAŁÓW DOKUMENTÓW**

Uprzejmie proszę o zwrot oryginałów dokumentów:

.....  
.....  
.....

i przesłanie ich na poniżej podany adres:

.....  
.....

podpis