Podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcowi

Gdynia, …… r.

(imię i nazwisko/nazwa
adres zamieszkania/siedziby/NIP)

Wniosek o zwrot opłaty

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty dokonanej w dniu …… r. z tytułu:

……...

Zwrotu proszę dokonać na konto nr …...…….....

Uzasadnienie

……
czytelny podpis podmiotu powierzającego
wykonywanie pracy cudzoziemcowi