\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraków, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Imię wnioskodawcy* *Data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nazwisko wnioskodawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Data urodzenia wnioskodawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Numer sprawy / Referent sprawy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Numer telefonu wnioskodawcy*

**MAŁOPOLSKI URZĄD WOJEWÓDZKI**

**W KRAKOWIE**

**Wydział Spraw Cudzoziemców**

**ul. Przy Rondzie 6, 31-547 Kraków**

Adres zamieszkania wnioskodawcy:

  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Kod pocztowy, miejscowość***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Ulica, numer budynku, numer lokalu***

**PODANIE O ODPIS DECYZJI**

Proszę o wydanie odpisu decyzji z dnia w sprawie o sygnaturze (numer sprawy):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Odpis decyzji odbiorę osobiście/listownie** *(zaznacz prawidłowe)***.**

 *Czytelny podpis wnioskodawcy*

**INFORMACJA DOT. ODPISU DECYZJI**

Opłata za odpis decyzji wynosi 5 zł od strony. Kwota zależy od ilości stron na konkretnej decyzji. Opłatę uiszcza się na konto:

**Wydział Podatków i Opłat UMK**

**PKO Bank Polski S.A.**

**49 1020 2892 2276 3005 0000 0000**

Jeżeli cudzoziemiec prosi o wysłanie decyzji listownie należy przesłać potwierdzenie opłaty na konto mailowe: magazyn.akt@malopolska.uw.gov.pl