……………………………….. Kołobrzeg, dnia………….…….

………………………………..

………………………………..

………………………………..

Dane podmiotu powierzającego wykonywanie pracy

Informacja

W związku z zarejestrowanym oświadczeniem nr………………….... z dnia………………….
informuję, że zatrudnienie Obywatela………………………………………………………..…

Pani/Pana ………………………………………………………………………………………..

nr paszportu……………………………………………………………………………………...

nie doszło/nie dojdzie do skutku z powodu………………………………………….………….

…………………………………………………………………………………………………...

………………………………………..

 Podpis/ pieczątka podmiotu powierzającego wykonywanie pracy

……………………………….. Kołobrzeg, dnia………….…….

………………………………..

………………………………..

………………………………..

Dane podmiotu powierzającego wykonywanie pracy

Informacja

W związku z zarejestrowanym oświadczeniem nr………………….... z dnia………………….
informuję, że zatrudnienie Obywatela………………………………………………………..…

Pani/Pana ………………………………………………………………………………………..

nr paszportu……………………………………………………………………………………..

nie doszło/nie dojdzie do skutku z powodu…………………………….……………………….

…………………………………………………………………………………………………...

………………………………………..

 Podpis/ pieczątka podmiotu powierzającego wykonywanie pracy