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

………………………………..

………………………………..

………………………………..

Dane podmiotu powierzającego wykonywanie pracy

Informacja

W związku z zarejestrowanym oświadczeniem nr………………….... z dnia………………….
informuję, że powierzenie wykonywania pracy Obywatelowi…………………………………

Pani/Panu………………………………………………………………………………………..

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

zostało zakończone w dniu……………………………………………………………..……….

 ………………………………………..

 Podpis/ pieczątka podmiotu powierzającego wykonywanie pracy

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

………………………………..

………………………………..

………………………………..

Dane podmiotu powierzającego wykonywanie pracy

Informacja

W związku z zarejestrowanym oświadczeniem nr………………….... z dnia………………….
informuję, że powierzenie wykonywania pracy Obywatelowi…………………………………

Pani/Panu ………...……………………………………………………………………………..

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

zostało zakończone w dniu……………………………………………………………..……….

………………………………………..

 Podpis/ pieczątka podmiotu powierzającego wykonywanie pracy