………………………………………………………………….

 *Miejsce i data / Place and date*

…………………………………………………………………………………
 *Imię i nazwisko lub nazwa firmy* / *Name and surname or company name*

…………………………………………………………………………………

*Adres / Address*

…………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………… *Numer telefonu / Telephone number*

…………………………………………………………………………………  *e-mail*

 **WNIOSEK / APPLICATION**

*Wnoszę o legalizację / apostille następujących dokumentów:
I apply for legalization of / apostille for following documents:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***Rodzaj dokumentu / Type of document*** | ***Osoba, której dokument dotyczy / Person concerned*** | ***Numer dokumentu / Document No.***  |
| *1.*  |  |  |  |
| *2.*  |  |  |  |
| *3.*  |  |  |  |
| *4.*  |  |  |  |
| *5.*  |  |  |  |
| *6.*  |  |  |  |
|  |  | ***Razem sztuk / Total items*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Dokumenty będą wykorzystane na terytorium: Documents will be used in the territory of:*       | ………………………………………………………………………………… *Nazwa państwa / Name of country*  ………………………………………………………………………………… *Podpis / Signature*  |

*Załączniki / Attachments:*

1. *Ww. dokumenty / Above-mentioned documents;*
2. *Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej / Confirmation of payment.*