

**WNIOSEK O WYDANIE UWIERZYTELNIONEJ KOPII DECYZJI WOJEWODY
ZACHODNIOPOMORSKIEGO**

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Data urodzenia:

Obywatelstwo:

Adres do korespondencji:

.....

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Szczecin, dnia

Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki w Szczecinie
Wydział Spraw Cudzoziemców
ul. Wały Chrobrego 4
70-502 Szczecin

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie uwierzytelnionej kopii decyzji wydanej przez Wojewodę Zachodniopomorskiego.

Numer decyzji:

Lub Sygnatura sprawy:

Data wydania decyzji (jeżeli jest znana):

Decyzja dotyczyła udzielenia zezwolenia na (zaznacz właściwe) :

☐ pobyt czasowy

☐ pobyt stały

☐ pobyt rezydenta długoterminowego UE

wydanej dla:

..... (imię i
nazwisko cudzoziemca)

Status wnioskodawcy (zaznacz właściwe)

☐ jestem stroną postępowania

☐ działam jako pełnomocnik strony

Liczba egzemplarzy

Wnoszę o wydanie egzemplarza/y uwierzytelnionej kopii decyzji.

Uzasadnienie wniosku (interes prawny należy wskazać interes prawny zgodnie z art. 73 § 2 k.p.a.), (zaznacz właściwe)

Uwierzytelniona kopia decyzji jest mi niezbędna w celu (zaznacz właściwe):

☐ przedłożenia pracodawcy

☐ przedłożenia organowi administracji publicznej

Nazwa organu:

☐ przedłożenia przed sądem

☐ potwierdzenia legalności pobytu

☐ inne (jakie?):

Szczegółowe uzasadnienie interesu prawnego:

.....
.....
.....

Sposób odbioru (zaznacz właściwe)

☐ przesłanie pocztą na adres wskazany we wniosku

☐ odbiór osobisty

☐ odbiór przez pełnomocnika

Załączniki (zaznacz właściwe)

☐ potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej

☐ pełnomocnictwo

☐ potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej za pełnomocnictwo

☐ inne:

Dane kontaktowe

☐ Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny lub za pośrednictwem poczty elektronicznej w sprawach związanych z realizacją niniejszego wniosku.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

UWAGA!

1. Do podania należy dołączyć potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w wysokości 5 zł za każdą pełną lub rozpoczętą stronę dokumentu. **Dane do wpłaty: Urząd Miasta Szczecin, Wydział Podatków i Opłat Lokalnych, Pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin, nr 20 1020 4795 0000 9302 0277 9429; tytuł opłaty: „Za wydanie uwierzytelnionego odpisu decyzji nr (...) dla Pani/Pana (...)”** Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U.2025.poz.1154).
2. W przypadku ustanowienia pełnomocnika do odbioru uwierzytelnionego odpisu decyzji należy dołączyć pełnomocnictwo wraz z opłatą skarbową w wysokości 17 zł za pełnomocnictwo; **Dane do wpłaty: Urząd Miasta Szczecin, Wydział Podatków i Opłat Lokalnych, Pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin, nr 20 1020 4795 0000 9302 0277 9429; tytuł opłaty: „Za udzielenie pełnomocnictwa dla Pani/Pana (...) w sprawie Pani/Pana (...)”** (Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U.2025.poz.1154).