

Toruń, dnia

.....
Nazwisko i Imię

.....
Data urodzenia

.....
Ulica, nr domu

.....
Miejscowość wraz z kodem pocztowym

Proszę o wydanie zaświadczenia z tytułu pracy za granicą u pracodawcy:

.....
(nazwa i adres pracodawcy)

w okresie od do
(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

.....
Podpis