

.....dnia.....2021

.....
Imię Nazwisko
.....
Adres
Tel.
Email

**K O M E N D A N T
PLACÓWKI STRAŻY GRANICZNEJ
w Czeremsze**

WNIOSEK

o udzielenie zezwolenia na pobyt na obszarze objętym stanem wyjątkowym

Zwracam się do Pana Komendanta o udzielenie zgody na podstawie § 2 ust. 1 pkt 16 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 02 września 2021 r. w sprawie ograniczeń wolności i praw w związku z wprowadzeniem stanu wyjątkowego (Dz. U. 2021poz. 1613) na pobyt w strefie objętej stanem wyjątkowym w celu kontaktu z osobą na stałe zamieszkującą powyższą strefę:

.....
Imię nazwisko mieszkańca strefy
.....
adres
.....
.....
.....
uzasadnienie celu pobytu

W okresie /dniu*

Dane do zezwolenia

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

Dokument tożsamości dowód osobisty/paszport/inny*

/wypełnić w przypadku inny/

Seria i nr.....

.....
Imię nazwisko podpis osoby wnioskującej

*Niepotrzebne skreślić