

.....
.....
.....
.....
Dane podmiotu powierzającego wykonywanie pracy

Kołobrzeg, dnia.....

Informacja

W związku z zarejestrowanym oświadczeniem nr..... z dnia.....
informuję, że zatrudnienie Obywatela.....
Pani/Pana
nr paszportu.....
nie doszło/nie dojdzie do skutku z powodu.....
.....

.....
Podpis/ pieczęć podmiotu powierzającego wykonywanie pracy

.....
.....
.....
.....
Dane podmiotu powierzającego wykonywanie pracy

Kołobrzeg, dnia.....

Informacja

W związku z zarejestrowanym oświadczeniem nr..... z dnia.....
informuję, że zatrudnienie Obywatela.....
Pani/Pana
nr paszportu.....
nie doszło/nie dojdzie do skutku z powodu.....
.....

.....
Podpis/ pieczęć podmiotu powierzającego wykonywanie pracy