|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane Cudzoziemca** |  |  |
|  |  | (MIEJSCOWOŚĆ, DATA) |
| Imię Nazwisko | **POWIATOWY URZĄD PRACY**  **W KRAPKOWICACH**  ul. Kilińskiego 1A, 47-303 Krapkowice | |
|  |
| Nr oświadczenia |
|  |

**POWIADOMIENIE URZĘDU O ZAKOŃCZENIU PRACY**

Informuję, że ja niżej podpisany/na zakończyłem/am pracę w: (Nazwa firmy)

w dniu:

|  |  |
| --- | --- |
|  | (Czytelny podpis) |