

Proszę **czytelnie** wypełnić białe pola



Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej
ul. Polna
00-635 Warszawa

Miejscowość, data

WNIOSEK
o poświadczenie klauzulą apostille dokumentów urzędowych
przeznaczonych do obrotu prawnego za granicą

Imię i nazwisko
lub nazwa firmy

Ulica

Kod pocztowy, miejscowość,
kraj

Telefon

E-mail

Wnoszę o wydanie apostille dla następujących dokumentów:

Nazwa dokumentu oraz nazwisko, na jakie został on wydany

Liczba sztuk

Razem sztuk

Do wniosku dołączam potwierdzenie wpłaty na kwotę:

Czytelny podpis wnioskodawcy