

Консульский отдел  
Посольства Республики Польша  
в г. Минске

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. номер паспорта, гражданство)

\_\_\_\_\_

заявляю, что в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

планирую осуществлять покупки в Республике Польша в магазине

\_\_\_\_\_

(название и адрес магазина)

Подтверждаю, что располагаю финансовыми средствами на заявленный период времени.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)