



**Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej**  
ul. Polna 40  
00-635 Warszawa

Miejscowość, data

Proszę **czytelnie** wypełnić białe pola.  
Wniosek **wypełnia właściciel dokumentów.**

**WNIOSEK**  
**o poświadczenie dokumentów urzędowych klauzulą apostille**

Imię i nazwisko

Ulica, nr budynku, nr lokalu

Kod pocztowy, miejscowość,  
kraj

E-mail

info@legalizacje.com

Telefon

600 401 500

**Wnoszę o poświadczenie następujących dokumentów:**

**Nazwa dokumentu oraz nazwisko, na jakie został on wydany (jeśli było zmienione)**

**Liczba sztuk**

**Razem sztuk**

**Do wniosku dołączam potwierdzenie wpłaty na konto Centrum Obsługi Podatnika w wysokości:**

**zł.**

**Sposób odbioru dokumentów (proszę zaznaczyć jedną z opcji):**

Proszę odesłać pocztą na adres:

Odbiorę osobiście

Odbierze osoba upoważniona

Imię i nazwisko osoby upoważnionej:

Data urodzenia osoby upoważnionej:

Kontakt do osoby upoważnionej (adres e-mail lub nr telefonu):

info@legalizacje.com ; 600 401 500

**Dodatkowe uwagi:**

**Oświadczenia**

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Potwierdzam zapoznanie się z treścią obowiązku informacyjnego RODO, udostępnionego mi przez NAWA. W razie wskazania osoby upoważnionej do odbioru zobowiązuję się do przekazania jej treści obowiązku informacyjnego.

*Czytelny podpis właściciela dokumentów*