

Data

L.dz.....

Liga Muzułmańska w RP  
Kancelaria Główna Rady Imamów  
02-389 Warszawa  
al. Bohaterów Września 23

Adnotacje\* (wypełnia LM w RP)

Numer wniosku

Data złożenia wniosku

Podpis i pieczęć osoby przyjmującej wniosek

## WNIOSEK

### o wydanie zaświadczenia o wyznawanej religii /hidżab\*

\*niepotrzebne skreślić

Nr ewidencyjny PESEL

UWAGA: Pola w rubrykach należy wypełniać czytelnie **pismem drukowanym, wielkimi literami.**

1. Nazwisko 1 człon

2. Nazwisko 2 człon

3. Imię (pierwsze)

4. Imię (drugie)

Dzień

Miesiąc

Rok

5. Data urodzenia

6. Miejsce urodzenia

**Adres miejsca zamieszkania na pobyt stały, a w razie jego braku – na pobyt czasowy ponad dwa miesiące:**

7. Kod pocztowy Pobyt stały Pobyt czasowy

8. Miejscowość

9. Ulica

11. Numer domu

12. Numer lokalu

13. Adres e mail

14. Numer telefonu kontaktowego

