

Toronto, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(numer telefonu)

**Konsulat Generalny RP
w Toronto**

Zobowiązuje się do zwrotu paszportu dotychczas posiadanego w dniu odbioru nowego paszportu.

.....
(podpis wnoszącego podanie)