



Poznań, dnia _____

DATE

IMIE I NAZWISKO / NAME AND SURNAME

NUMER POKOJU / ROOM NUMBER

PODANIE O ZGODĘ NA POBYT WIĘCEJ NIŻ JEDNEGO GOŚCIA / APPLICATION FOR PERMISSION FOR MORE THAN ONE GUEST TO STAY

Liczba gości / number of guests _____

Imię i nazwisko gości / Name and surname of the guests: _____

Termin pobytu (dzień , godziny) / Dates of stay (date and hours) _____

- Mieszkam w pokoju 1-os. / I live in a single room
- Mieszkam w pokoju 2- osobowym / I live in a double room

Współlokator jest poinformowany i wyraża zgodę / My roommate has been informed about it _____

Podpis współlokatora / Roommate's signature

Podpis mieszkańca / Resident's signature

WYPEŁNIA ADMINISTRACJA / TO BE COMPLETED BY THE ADMINISTRATION

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody *

I agree / I do not agree *

UWAGI / COMMENTS _____

* Niepotrzebne skreślić / delete as appropriate