

Przeciszów, dnia

.....
Nazwisko i imię

.....
PESEL

.....
Adres zamieszkania

**WÓJT GMINY PRZECISZÓW
UL PODLESIE 1
32 – 641 PRZECISZÓW**

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia.....

.....
.....
Zaświadczenie jest niezbędne celem przedłożenia w

.....
.....
.....
.....
w sprawie

.....
Podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

Pouczenie

Wnioski i za świadczenia podlegają opłacie skarbowej zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r., poz. 2142 ze zm.).