

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_

(imię nazwisko i adres)

**URZĄD GMINY (MIASTA I GMINY)**

**W** \_\_\_\_\_

Proszę o wydanie zaświadczenia w sprawie \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(podać cel)

Zaświadczenie jest potrzebne w celu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**K-102 Zaświadczenie uniwersalne**  
**ADDEX SYSTEM** s.c. 42 6724133 532 629 448 [biuro@drukarniaadex.pl](mailto:biuro@drukarniaadex.pl)

\_\_\_\_\_

(podpis)

