

.....
miejscowość, data

.....
imię, nazwisko

.....
adres

.....
pesel

.....
telefon

.....
nr identyfikatora

**Wójt Gminy
Stare Czarnowo**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia:

.....
.....

celem przedłożenia w:

.....

.....
czytelny podpis