

WNIOSKODAWCA

.....
(Miejsce, dd/mm/rrrrr)

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

.....
(PESEL)

Urząd Gminy w Kołaczku

Pl. Reymonta 3

62-306 Kołaczko

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia z Rejestru Dowodów Osobistych

Proszę o wydanie zaświadczenia z Rejestru Dowodów Osobistych zawierającego

.....
.....
.....

Powyższe zaświadczenie jest niezbędne do sprawy

.....
.....

Załączniki :

.....
.....

.....
data i podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór

.....