

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Urząd Gminy w Wiązownicy
37-522 Wiązownica 208

Proszę o wydanie duplikatu.

- zaświadczenia o wpisie do ewidencji* nr.....
- decyzji o wykreśleniu z ewidencji zaświadczenia* nr.....

Oświadczam, że oryginał zaświadczenia* - decyzji*

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić