

Dąbrówka, dnia
(data)

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

.....
.....

Urząd Gminy Dąbrówka
ul. T. Kościuszki 14
05-252 Dąbrówka

WNIOSEK
o wydanie kopii zaświadczenia z akt zbiorowych

Proszę o wydanie kopii złożonego do
akt zbiorowych aktu nr w/w przedłożę
w

.....
/podpis wnioskodawcy/