

Cekcyn, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)
.....

Urząd Gminy Cekcyn

Wniosek

Proszę o stwierdzenie zgodności kserokopii z oryginałem następujących dokumentów:

.....
.....

Powyższe dokumenty potrzebne są mi w celu

.....
(podpis)

Zał.

– opłata skarbową – 5 zł od strony