|  |  |
| --- | --- |
| logo gminy | **Urząd Gminy w Suchożebrach**ul. Aleksandry Ogińskiej 11, 08-125 SuchożebryTel./ fax. 25 631 45 15E –mail: gmina@suchozebry.pl [www.bip.suchozebry.pl](http://www.bip.suchozebry.pl/), [www.suchozebry.pl](http://www.suchozebry.pl/) |

Suchożebry, dnia ……………………………………

Wnioskodawca…………………………………….……

…………………………………………………………………

Adres…………………………………………..……………

…………………………………………………………………

Imię ojca……………………………………………….…..

PESEL……………………………………………….………

Nr telefonu\*...................................................................

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia**

Uprzejmie proszę o wydanie zaświadczenia …………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………

Niniejsze zaświadczenie jest mi niezbędne do przedłożenia w …………………………………………………………do spraw………………………………………………….

……………………………………………………..

 (podpis wnioskodawcy)

\*nieobowiązkowe