

Piła, dnia



PREZYDENT MIASTA PIŁY

PL. STASZICA 10

64-920 PIŁA

**WNIOSEK O WYDANIE POŚWIADCZONEGO ZA ZGODNOŚĆ
DUPLIKATU*, ODPISU* (W TYM KSEROKOPII*) LUB WYCIĄGU* Z DOKUMENTU URZĘDOWEGO**

1. Oznaczenie wnioskodawcy:

(nazwisko i imię, nazwa)

2. Oznaczenie miejsca zamieszkania:.....

(miejsce zamieszkania)

3. Siedziba:

(adres)

4. Adres do korespondencji:

5. Telefon, fax:

6. Zwracam/y* się z wnioskiem o wydanie poświadczzonego za zgodność duplikatu*, odpisu* (w tym kserokopii*) lub wyciągu* z dokumentu urzędowego określonego w punkcie 7.

7. Nazwa dokumentu

nr z dnia.....

8. Obliczona opłata skarbową zostanie uiszczona przed odbiorem w/w dokumentu.

* niepotrzebne skreślić

.....

(podpis wnioskodawcy)