

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 poświadczonego 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)