

Piła, dnia



**PREZYDENT MIASTA PIŁY
PL. STASZICA 10
64-920 PIŁA**

**WNIOSEK O WYDANIE POŚWIADCZENIA ZGODNOŚCI DUPLIKATU*, ODPISU*,
WYCIĄGU*, WYPISU*, KOPII* 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,

wyciągu,

wypisu,

kopii

dokumentu urzędowego określonego w punkcie 7.

7. Nazwa dokumentu

nr z dnia

8. Obliczona opłata skarbową zostanie uiszczona przed odbiorem ww. dokumentu.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis wnioskodawcy)