

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, e-mail: .....

6. Zwracam/y\* się z wnioskiem o wydanie poświadczonych 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.

9. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną służącą do zbierania danych osobowych w Urzędzie Miasta Piły, zamieszczonej w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Piły – zakładka „Jak załatwić sprawę w Urzędzie”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie ujętym w niniejszym wniosku w celu jego realizacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Piła, dnia.....

.....

czytelny podpis

\* niepotrzebne skreślić