

Sanniki, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(numer dowodu osobistego)

.....
(data urodzenia)

.....
(imiona rodziców)

**URZĄD MIASTA I GMINY
W SANNIKACH**

PODANIE

Proszę o wydanie mi zaświadczenia o

.....

.....

.....

celem przedłożenia w

.....

.....
(podpis)

dowód wpłaty nr.....z dnia.....

za wydane zaświadczenie o.....

.....

Numer kontaktowy w celu ustalenia kwoty opłaty skarbowej: **(24)2776 155**.

Opłaty za wydanie zaświadczenia można dokonać w kasie Urzędu lub na konto numer **17 9042 1026 0710 0101 2000 0010**.