*………………………………………………………….*

 *(imię i nazwisko)*

*………………………………………………………….*

*………………………………………………………….*

 *(adres)*

 **Urząd Gminy i Miasta**

 **w Szadku**

 **ul. Warszawska 3**

 **98-240 Szadek**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia o ............................................................................................................................

................................................................................................................................................................................. .

Zaświadczenie to jest mi potrzebne celem przedłożenia w ......................................................................................

...................................................................................................................................................................................

w celu ........................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................. .

……………………………………………………………. ………………………………………………………….

 (miejscowość , data) *(podpis)*