

imię i nazwisko, adres

miejsowość, data

URZĄD GMINY DUSZNIKI

ul. Sportowa 1

64-550 Duszniki

Proszę o poświadczenie własnoręczności podpisu*/podpisów* n/w osoby*/osób*:

1.
2.
3.
4.

na załączonych do wniosku dokumencie*/ dokumentach'

w celu:

podpis

*** niepotrzebne skreślić**



Drukuj



Wyślij



Wyczyść formularz

F-RSO-40