

imię i nazwisko, adres

miejsowość, data

URZĄD GMINY DUSZNIKI

ul. Sportowa 1

64-550 Duszniki

Proszę o poświadczenie zgodności kserokopii z oryginałem załączonych do wniosku

kserokopii n/w dokumentów:

1.

2.

3.

4.

w celu:

podpis



Drukuj



Wyślij



Wyczyść formularz

F-RSO-41