



URZĄD GMINY GAĆ

37-207 Gać 275

woj. podkarpackie

www.gac.pl ug_gac@onet.pl tel./fax. 16 6411 426

**Wniosek o wydanie potwierdzenia
za zgodność z oryginałem dokumentu**

Gać, dnia

Nazwisko i imię

Adres

.....

Telefon

PESEL :

**Wójt
Gminy Gać**

Zwracam się z prośbą o poświadczenie zgodności każdej pełnej lub zaczętej strony
duplikatu, odpisu, wyciągu, kopii z oryginałem w ilości stron.

Do wniosku dołączam potwierdzenie opłaty skarbowej w kwocie

Nr pokwitowania

.....
podpis