



**URZĄD GMINY GAĆ**  
37-207 Gać 275  
woj. podkarpackie  
[www.gac.pl](http://www.gac.pl) [ug\\_gac@onet.pl](mailto:ug_gac@onet.pl) tel./fax. 16 6411 426

## **Wniosek o potwierdzenie własnoręczności podpisu**

Gać, dnia .....

Nazwisko i imię .....

Adres .....

.....

Telefon .....

PESEL : .....

**WÓJT**  
**Gminy Gać**

Zwracam się z prośbą o potwierdzenie własnoręczności podpisu na następującym dokumencie

.....  
.....

Do wniosku dołączam potwierdzenie opłaty skarbowej w kwocie .....  
Nr pokwitowania .....

.....  
podpis