



**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 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