

Rakoniewice, dnia.....

NR.....

.....

(Imię i nazwisko)

.....

(Adres)

.....

### **PODANIE**

Proszę o

- potwierdzenie zgodności kserokopii /odpisu z oryginałem

- stwierdzenie własnoręczności podpisu Pani /Pana .....

do celów.....

.....

(Podpis)

- (niepotrzebne skreślić)

Pobrano opłatę.....

- podanie..... zł

- własnoręczność podpisu.....zł

- potwierdzenie zgodności kopi.....zł

.....

(data i podpis)