……......................................... Santok, dn……………………..

Imię i nazwisko

……………………………………………..

Adres

…………………………………………….

PESEL

 Urząd Gminy Santok

 Ul. Gorzowska 59

 66-431 Santok

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA Z DOKUMENTACJI DOWODÓW OSOBISTYCH**

Zwracam się o wydanie zaświadczenia z dokumentacji dowodów osobistych Urzędu Gminy w Santoku w celu przedłożenia w …………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Uzasadnienie wniosku

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………….

 Podpis wnioskodawcy