………………………………………  
 (miejscowość, data)

………………………………………  
(imię i nazwisko)  
………………………………………  
………………………………………

………………………………………  
(adres/ nr telefonu)

**Archiwum**

**Urzędu Gminy w Obrowie**

**ul. Aleja Lipowa 27**

**87-126 Obrowo**

**Wniosek**

**o wydanie uwierzytelnionych kopii**

Proszę o wydanie uwierzytelnionych kopii dokumentów dotyczących………………………… ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Dokumenty są potrzebne do…………………………………………………………………….. ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Kopię odbiorę osobiście\*

Kopię proszę wysłać na adres\*………………………………………………………………….

……………………………

(podpis)

*\*niewłaściwe skreślić*