………………………………………
 (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*