Skawina, dnia…………………………..

……………………………………………

(imię i nazwisko)

…………………………………………..

(adres zam.)

………………………………………….

(PESEL)

 **Burmistrz Miasta i Gminy Skawina**

Proszę o wydanie zaświadczenia z Rejestru Dowodów Osobistych na nazwisko i imię:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..

Zaświadczenie potrzebne jest do przedłożenia:

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

 ……………………………….

 (podpis wnioskodawcy)

 POTWIERDZAM ODBIÓR:

………………………………

 (data i podpis wnioskodawcy)