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)