……………………………………… Rościszewo, dnia ………………

( Nazwisko i imię wnioskodawcy)

………………………………………

( adres wnioskodawcy)

………………………………………

(NR PESEL)

Wniosek

 Zwracam się z prośba o wydani zaświadczenia zawierającego pełny/niepełny\* odpis danych …………………………………………………………………………………..

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

……………………………………..

( czytelny podpis wnioskodawcy)

\*gdy zaznaczono „niepełny” należy podać zakres żądanych informacji