

Kowary,

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres
.....

**Urząd Miejski
ul. 1 Maja 1a
58-530 Kowary**

**WNIOSEK
o uwierzytelnienie kserokopii dokumentu**

Zwracam się z prośbą o uwierzytelnienie kserokopii niżej wymienionych dokumentów:

.....
.....

.....
(podpis)

