

W n i o s k o d a w c a:

Drelów, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejsce zam., adres

**WÓJT GMINY
DRELÓW**

Proszę o stwierdzenie własnoręczności mojego podpisu na

.....
(określenie dokumentu, na którym składany jest podpis)

w sprawie

(określenie miejsca i celu złożenia dokumentu)

.....
Podpis

Adnotacje urzędowe: