

Ujazd, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
.....  
Adres

.....  
NIP

Urząd Miejski w Ujeździe  
ul. Sławięcicka 19  
47-143 Ujazd

**Burmistrz Ujazdu**

Zwracam się z prośbą o wydanie mi zaświadczenia o .....

.....  
.....  
Zaświadczenie jest mi potrzebne, celem przedłożenia .....

.....  
Podpis