

.....
(imię i nazwisko)

Ujazd, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....

Pan:
Tadeusz Kauch
Burmistrz Ujazdu
ul. Sławięcicka 19
47-143 Ujazd

Proszę o dokonanie potwierdzenia własnoręczności podpisu:

.....
(Określić rodzaj dokumentu)

Powyższy dokument potrzebny mi jest:

.....
.....
.....
(Określenie przeznaczenia dokumentu)

.....
(podpis wnioskodawcy)