

Wniosek
o wydanie potwierdzenia
za zgodność z oryginałem dokumentu

Jastarnia, dnia

Nazwisko i imię

Adres

.....

Telefon

PESEL :

Urząd Miejski w Jastarni
ul. Portowa 24
84-140 Jastarnia

Wniosek

Zwracam się z prośbą o poświadczenie zgodności każdej pełnej lub zaczętej strony
duplikatu, odpisu, wyciągu, kopii z oryginałem w ilości stron.

.....
podpis