

**Urząd Gminy Laskowa
34-602 Laskowa 643**

Archiwum Zakładowe

**Wniosek o udostępnienie lub wydanie poświadczonego za zgodność
odpisu, wyciągu, duplikatu lub kopii dokumentu*)**

.....
(miejsowość, data)

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania, nr telefonu.....

**Wnoszę o wydanie poświadczonego za zgodność n/w odpisu, wyciągu, duplikatu lub kopii
dokumentu znajdującego się w archiwum zakładowym Urzędu Gminy*)**

.....
.....
.....
Kserokopie wyżej wymienionych dokumentów są mi potrzebne do złożenia w

.....
(podpis wnioskodawcy)

*) Niepotrzebne skreślić