………………………………………………………. ………………………...................

 */imię i nazwisko/ /miejscowość, data/*

.....................................................................................

 */adres/*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nr PESEL

Seria i nr dowodu osobistego:

…………………………………………………………

***Centrum Usług Społecznych Gminy Dębica***

 Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dotyczącego….....................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Powyższy dokument niezbędny jest w celu :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sposób odbioru zaświadczenia:

□ osobiście⃰

□ zaświadczenie odbierze osoba upoważniona⃰ .….….….….…….….….….….….….….….….….….….…...

 */ imię i nazwisko /*

 ...................................................................................................................................................................................................

 */ Nr PESEL, seria i nr dowodu osobistego /*

 ………………………………………………….

 */podpis/*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃰ *właściwe zaznaczyć*