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

*/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*