

Spytkowice dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Wójt Gminy Spytkowice

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia
o numerze ewidencyjnym PESEL córki/syna

.....
Podpis

Potwierdzam odbiór dn.....
.....