



\WNIOSKODAWCA

Choceń, dnia

.....
(Imię, Nazwisko i adres wnioskodawcy)

.....
(NIP)

.....
(PESEL)

Urząd Gminy w Choceniu

ul. Sikorskiego 4

87-850 Choceń

Podanie

Proszę o wydanie zaświadczenia w sprawie

Zaświadczenie jest potrzebne w celu

.....
podpis wnioskodawcy