

WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia

Dane wnioskodawcy:

Imię i Nazwisko/ nazwa

instytucji:.....

.....

PESEL / REGON.....

Adres zamieszkania:

Miejscowość:.....

Ulica:.....

Proszę o wydanie zaświadczenia o następującej treści:

.....

.....

.....

Zaświadczenie niniejszej treści jest mi potrzebne w celu:

.....

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

Nr konta na które należy uiścić opłatę w wysokości 17zł:

Bank PKO BP I O/Szczecin nr 20 1020 4795 0000 9302 0277 9429

– konto skarbowe Gminy Miasto Szczecin