Raków, dn. ………………………………

……………………………………

……………………………………

…………………………………...

(imię, nazwisko, adres )

**WÓJT GMINY RAKÓW**

**UL. OGRODOWA 1**

**26-035 RAKÓW**

Proszę o wydanie zaświadczenia w sprawie ……………………………

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

 Zaświadczenie jest potrzebne w celu ……………………………………

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

Pobrano opłatę skarbową.

 ……...…………………………….

 (data, podpis)