

Czarnków, dnia

.....  
.....  
*imię i nazwisko wnioskodawcy*

.....  
.....  
*dokładny adres*

.....  
*PESEL*

.....  
*Telefon Kontaktowy*

**Urząd Miasta Czarnków  
Plac Wolności 6  
64-700 Czarnków**

*Proszę o wydanie zaświadczenia:*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*Zaświadczenie potrzebne jest do:* .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
*podpis wnioskodawcy*