Jasień, dnia …………………………..

**** **Urząd Miejski w Jasieniu**

 **ul. XX Lecia 20**

 **68-320 Jasień**

 **Referat Administracyjno-Organizacyjny**

**WNIOSEK**

**O STWIERDZENIE WŁASNORĘCZNOŚCI PODPISU**

**WNIOSKODAWCA**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania:……………………………………………………………………….

 Zwracam się z prośbą o stwierdzenie własnoręczności podpisu.

 …………………………………

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

Sprawę prowadzi: pok. nr 105, I piętro, tel. 68 457-88-72