

.....  
/Imię i Nazwisko/  
.....  
/adres/  
.....

Woźniki, dnia.....

Urząd Miejski  
W o ź n i k i

Proszę o stwierdzenie własnoręczności podpisu na następujących dokumentach:

- 1 ..... ilość szt.....
- 2 ..... ilość szt.....
- 3 ..... ilość szt.....
- 4 ..... ilość szt.....

Potwierdzenie własnoręczności podpisu jest potrzebne do: .....

.....

.....

.....  
/podpis/