Baranów, dnia ………………………………..

…………………………………………….

*imię i nazwisko*

…………………………………………….

 *adres*

……………………………………………..

………………………………………………

**WNIOSEK**

Proszę o stwierdzenie własnoręczności podpisu osób:

1………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Na dokumencie……………………………………………………………………………………………………………………….

*(wymienić nazwę dokumentu)*

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