Nazwisko …………………………………………………….. KŁECKO, dnia ………………………...

Imię ………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………… **Burmistrz Gminy Kłecko**

……………………………………………………………………..

PESEL …………………………………………………………..

Data urodzenia …………………………………………….

Proszę o wydanie duplikatu nakazu płatniczego …………………………………………………………………………………..

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

celem przedłożenia w ………………………………………………………………………………………………………………………….

w sprawie …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………..

 (podpis wnioskodawcy)