

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres zamieszkania

Urząd Gminy Laszki

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie

.....
.....

Dokument ten potrzebny jest do

.....
.....

W celu / w sprawie

.....
.....

.....
Data: dzień – miesiąc - rok

.....
podpis wnoszącego