

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

WÓJT GMINY GŁÓWCZYCE

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o pełnieniu funkcji sołtysa

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego pełnienie przeze mnie funkcji
sołtysa sołectwa w latach
na nazwisko i imię,
zamieszkałej/zamieszkałego w
w celu

.....
(podpis wnioskodawcy)