………………..……………………………………

 (miejscowość i data)

………………………………………….

(imię i nazwisko)

………………………………………….

(adres)

………………………………………….

(telefon kontaktowy)

**Starosta Włocławski**

**ul. Cyganka 28**

**87-800 Włocławek**

**W N I O S E K**

**o wydanie zaświadczenia o urzędowym potwierdzeniu faktów**

Na podstawie art. 217 § 2 ust. 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024r. poz. 572 z późn. zm.) proszę o wydanie zaświadczenia ……………………………………………………………………….….…………………………………………..…………………………..…………..……………………….…………………………………………..……………………………..………..……………………….…………………………………………..…………………………..…………………………………...

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

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

Zaświadczenie jest mi/nam\* niezbędne w celu ………………………………………………... .……..….………………..…………………………….………..……………………….…………………………...….……………..…………………..…………………..……………………………………………..................................................................................................................

Odbiór osobisty lub proszę o przesłanie pocztą

\* niepotrzebne skreślić

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

(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

Do wniosku dołączam:

1. ………………………………………………………..
2. ………………………………………………………..
3. ………………………………………………………..