

.....
Wnioskodawca – imię i nazwisko

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

Wójt Gminy Osiek

ul. Kwiatowa 30

83-221 Osiek

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego okres pełnienia funkcji Sołtysa Sołectwa w następujących latach:

.....
.....

.....
(podpis Wnioskodawcy)