Wijewo, dnia …………………………

…………………………………………….

(imię i nazwisko)

…………………………………………….

(adres)

…………………………………………….

…………………………………………….

(PESEL)

 **URZĄD GMINY WIJEWO**

 **Referat Spraw Obywatelskich**

 **i Organizacyjnych**

           **WNIOSEK**

 **O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia z rejestru zastrzeżeń numerów PESEL:

□ o zastrzeżeniu numeru PESEL
□ o cofnięciu zastrzeżenia numeru PESEL
□ o historii zastrzeżeń Numeru PESEL

                                                                    ………………………………………………
                                                                            /czytelny podpis wnioskodawcy/

Potwierdzam odbiór zaświadczenia:

Wijewo, dnia …………………………………

………………………………………………..
 (podpis)