

Strawczyn.....

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

Wniosek o stwierdzenie zgodności kserokopii z oryginałem

Proszę o dokonanie potwierdzenia kopii dokumentu za zgodność z jego oryginałem:

.....

(określić rodzaj i przeznaczenie dokumentu)

.....

(podpis)

1. Opłata skarbowązł.