……………………………………………. Wrocław ……………

Imię i nazwisko

…………………………………………….

…………………………………………….

Adres zamieszkania

……………………………………………

Telefon kontaktowy

**Oddział Obywatelstwa Polskiego**

**Dolnośląski Urząd Wojewódzki we Wrocławiu**

**WNIOSEK O WYDANIE UWIERZYTELNIONEJ KOPII DECYZJI**

Nr sprawy: **…………………………………………………………………………………...**

 **(wpisać nr sprawy)**

 Proszę o wydanie uwierzytelnionej kopii decyzji Wojewody Dolnośląskiego z dnia

………………………… wydanej w sprawie …………………………………………………..

 (wpisać datę) (wskazać typ postępowania)

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

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

Wskazuję, że powyższy dokument jest niezbędny z uwagi na …………………………………

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

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

(wskazać powód ubiegania się o wydanie uwierzytelnionej kopii decyzji)

Załączniki:

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

……………………………..

podpis

 Miejsce na dodatkowe informacje:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

 …………………………..

podpis