.............................., dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r.

Nr rej.: ………………………………

Dotyczy ………………………

......................................................................

......................................................................

......................................................................

# WEZWANIE

Na podstawie art. 64 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego wzywam do uzupełnienia braków formalnych wniosku z dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r. w terminie 7 dni od dnia otrzymania niniejszego wezwania, poprzez ……………………………………...…….………………….…………….

............................................................................................................................................................. *(podać sposób uzupełnienia wniosku)*

**Pouczenie:**

W przypadku niezastosowania się do treści niniejszego wezwania wniosek zostanie pozostawiony bez rozpoznania.

...................................................................

*(podpis i pieczęć albo podpis elektroniczny*

*inspektora pracy)*