

(miejscowość)

(imię i nazwisko)

(adres)

(nr telefonu)

WNIOSEK¹
(dot. wydania zaświadczenia o zdarzeniu)

Proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego
..... zaistniałego w:
(nazwa zdarzenia)
(nazwa obiektu, adres)

Zdarzenie miało miejsce w dniu Właścicielem obiektu jest
..... zam

Zaświadczenie z zaistniałego zdarzenia odbiorę²:

- osobiście (tel. kontaktowy))
- proszę przesłać pocztą na adres
- proszę przesłać faxem na numer

(podpis)

¹ - Zaświadczenie podlega opłacie skarbowej w wysokości 17,00 zł (siedemnaście złotych). Opłaty należy dokonać w kasie Urzędu Miasta Świnoujścia ul. Wojska Polskiego 1/5.

² - niepotrzebne skreślić