

Wschowa, data.....

Imię:

Nazwisko:

Adres:

Nr PESEL:

Seria i nr dowodu tożsamości:

Do Dyrektora
Ośrodka Pomocy Społecznej
We Wschowie

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia

dotyczącego.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zaświadczenie zostanie przedłożone w

.....

W celu:

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

.....

podpis