

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
Imię i nazwisko przedsiębiorcy

.....
Adres przedsiębiorcy

.....
Nazwa i adres obiektu

.....
nr tel. e-mail

Urząd Gminy Szemud
ul. Kartuska 13
84-217 Szemud

Proszę o wydanie zaświadczenia w sprawie

.....

.....

.....

.....

Zaświadczenie jest potrzebne w celu

.....

.....

.....

.....

*pobrano opłatę skarbową

.....
(data, podpis)