

....., 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)