Dobra, dnia

Imię i nazwisko

Adres

Telefon

**URZĄD GMINY DOBRA**

**34-642 DOBRA 233**

Zwracam się z prośbą o udostępnienie na miejscu / wykonanie kopii / wykonanie kopii za zgodność z oryginałem / wypożyczenie\* z archiwum zakładowego dokumentacji dotyczącej:

imię i nazwisko osoby, na którą wydano dokument:

o znaku (jeśli można ustalić):

z roku / lat (proszę o podanie przybliżonych dat):

w celu:

(podpis)

**\* niepotrzebne skreślić**