

Jakubów, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko/  
.....

.....  
/adres/  
.....

.....  
/telefon/  
.....

***Wójt Gminy Jakubów***  
***ul. Mińska 15***  
***05-306 Jakubów***

Zwracam się z prośbą o wydanie kserokopii / kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem / odpisu dokumentacji \*, które niezbędne jest mi do

.....  
/podpis/

\* niepotrzebne skreślić