

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

.....

(imię, nazwisko / nazwa wnioskodawcy, adres)

tel.

**Powiatowy Inspektor
Nadzoru Budowlanego w Ciechanowie
ul. 17 Stycznia 7
06-400 Ciechanów**

Wniosek

o poświadczenie zgodności duplikatu, odpisu, wypisu lub kopii

Proszę o poświadczenie zgodności duplikatu / odpisu / wypisu / kopii

.....

.....

.....

.....

Powyższe jest niezbędne do przedłożenia

.....

.....

(podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)