

Sławno, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
tel. kontaktowy

Urząd Miejski w Sławnie
Wydział Finansowo-Budżetowy

Proszę o wydanie zaświadczenia w sprawie

.....
Zaświadczenie jest mi potrzebne celem przedłożenia w.....

.....
Złożenie podpisu pod wnioskiem jednocześnie potwierdza zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej ochrony danych osobowych w Urzędzie Miejskim w Sławnie, stanowiącej załącznik do niniejszego wniosku.

.....