| C:\Users\User\Desktop\Logotypy różne\HERB\herb napis wycięty.png | **Wniosek o wydanie zaświadczenia z tytułu pełnienia funkcji sołtysa** |
| --- | --- |
|  |  | …………………………………*data wpływu do urzędu* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORGAN, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK** |  |  |

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** |
| Imię (imiona) | Nazwisko | Data urodzenia  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PESEL | Adres miejsca zamieszkania | Adres do korespondencji |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **OKRES, W KTÓRYM WNIOSKODAWCA PEŁNIŁ FUNKCJĘ SOŁTYSA I SOŁECTWO, W KTÓRYM BYŁ SOŁTYSEM** |
|  |

|  |  | …………………………………*data i podpis wnioskodawcy* |
| --- | --- | --- |