



Zaświadczenie proszę przesłać na adres.....  
.....

Data i podpis Wnioskodawcy:

Data i podpis Współmałżonka:

\*należy zaznaczyć właściwy kwadrat

\*\*niepotrzebne skreślić

bliższych informacji odnośnie zaświadczeń można uzyskać w okienku nr 1 lub 2 lub pod nr tel. 95 742-35-51 lub 95 742-35-52.

Odbiór zaświadczeń w **okienku nr 1 lub 2.**