

Bełchatów, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Urząd Miasta Bełchatowa
Zespół ds. Ewidencji
Danych Osobowych
ul. Kościuszki 1
97-400 Bełchatów

Proszę o potwierdzenie kserokopii.....
.....
celem przedłożenia w.....

.....
(podpis)

