

Strzyżów,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)
.....

Starosta Strzyżowski

Proszę o wydanie zaświadczenia o posiadanych uprawnieniach celem

.....
(podpis)

Strzyżów,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)
.....

Starosta Strzyżowski

Proszę o wydanie zaświadczenia o posiadanych uprawnieniach celem

.....
(podpis)