



Urząd Miasta Szczecin
Biuro Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
tel. + 48 91 42 45 105
bwop@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

BWOP-25

DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i Imię / Jednostka:.....

Adres:

Nr telefonu:

Adres e-mail:.....

WNIOSEK O WGLĄD W AKTA, SPORZĄDZANIE Z NICH NOTATEK, KOPII, WYDANIE KOPII AKT SPRAWY LUB ODPISU, WYDANIE Z AKT SPRAWY UWIERZYTELNIONYCH ODPISÓW ORAZ UWIERZYTELNIENIE ODPISÓW LUB KOPII AKT SPRAWY ADMINISTRACYJNEJ/ CYWILNEJ*

Na podstawie art. 73 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 i 803) wnoszę o:

- ☐ wgląd w akta, sporządzanie z nich notatek, kopii**
- ☐ wydanie kopii akt sprawy lub odpisu **
- ☐ wydanie z akt sprawy uwierzytelnionych odpisów**
- ☐ uwierzytelnienie odpisów lub kopii akt sprawy **

WYSZCZEGÓLNIENIE ŻĄDANYCH DOKUMENTÓW

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**WSKAZANIE WAŻNEGO INTERESU STRONY - dotyczy żądania
uwierzytelnienia odpisów lub kopii akt sprawy lub wydania jej z akt sprawy
uwierzytelnionych odpisów:**

.....
.....
.....

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:

☐Przesłanie informacji pocztą na adres***

.....
.....
.....

☐Odbiór osobisty przez wnioskodawcę

.....
.....

Miejscowość, data

podpis wnioskodawcy

Uwagi:

*podkreślić właściwe,

**zaznaczyć właściwe pole krzyżykiem,

***wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej.