



**Urząd Miasta Szczecin**

**Wydział Spraw Obywatelskich**

pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin

tel. + 48 91 42 45 000, fax: + 48 91 42 45 282

wso@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

WSO-19

Nazwisko, imię .....Szczecin, dn. ....

Adres .....

.....

PESEL

Wydział Spraw Obywatelskich

URZĄD MIASTA SZCZECIN

pl. Armii Krajowej 1

70-456 Szczecin

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia**

Na podstawie art. 217 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku Kodeks postępowania (tekst jednolity Dz. U. z 2016 roku, poz. 23 ze zmianami) proszę o wydanie zaświadczenia .....

.....

.....

**Uzasadnienie**

.....

.....

.....

**Załączniki**

1. ....

2. ....

3. ....

.....  
/podpis wnioskodawcy/