

Lichnowy, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
Pesel/NIP .....

**Wójt Gminy Lichnowy**  
**ul. Tczewska 6**  
**82 – 224 Lichnowy**

Proszę o wydanie zaświadczenia o **nie posiadaniu**

..... na terenie Gminy Lichnowy.

Zaświadczenie o którym mowa wyżej jest mi niezbędne do przedłożenia

W .....

.....  
(podpis)