

Lichnowy, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
Pesel/NIP

Wójt Gminy Lichnowy
ul. Tczewska 6
82 – 224 Lichnowy

Proszę o wydanie zaświadczenia o **nieposiadaniu**

..... na terenie Gminy Lichnowy.

Zaświadczenie o którym mowa wyżej jest mi niezbędne do przedłożenia

W

.....

.....
(podpis)