…… ……

Imię i nazwisko/nazwa firmy *Miejscowość, data*

……

Adres/siedziba firmy

……

Powiatowe Centrum

Pomocy Rodzinie

w Jarosławiu

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dotyczącego…….

……

…….

Zaświadczenie to jest mi niezbędne do ……..…….

…….

Zaświadczenie proszę wystawić w ……egzemplarzach (podać ilość).

……

Podpis osoby wnioskującej