

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Kawęczyn, dnia

.....

.....
(adres)

Urząd Gminy w Kawęczynie

Wniosek o stwierdzenie zgodności z oryginałem

Proszę o stwierdzenie zgodności z oryginałem mojego dokumentu:

.....

.....

.....
(wpisać jakiego)

celem przedłożenia go w:

1. instytucji rentowo- emerytalnej*,
2. zakładzie pracy*,
3. innym celu: (wpisać w jakim)

.....

.....

Załączniki:

Dowód zapłaty opłaty skarbowej w kwocie

Dokumenty do wglądu:

Oryginał dokumentu.

.....

(podpis wnioskodawcy)

* - niepotrzebne skreślić

Opłata skarbowa wynosi 5 zł za pełną lub zaczęłą stronę dokumentu, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej, chyba że cytowana wyżej ustawa przewiduje zwolnienie z opłaty skarbowej lub gdy dana czynność nie podlega opłacie skarbowej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1827 ze zmianami).