

SO.5345.....

Celestynów, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zameldowania)

URZĄD GMINY CELESTYNÓW
Referat Spraw Obywatelskich

PODANIE

Proszę o wydanie zaświadczenia o numerze PESEL osoby zmarłej:

.....
(kogo dotyczy)

.....
(jakiego adresu dotyczy)

Niniejsze zaświadczenie potrzebne jest w celu przedłożenia:

.....

.....

.....
(podpis)

Zaświadczenie otrzymałam/łem. Data i podpis

*/ niepotrzebne skreślić