

..... dn. ....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(nr telefonu)

## WNIOSEK<sup>1</sup>

(dot. wydania zaświadczenia/informacji\* o zdarzeniu)

Proszę o wydanie zaświadczenia/informacji\* w sprawie.....

.....zaistniałego w:

.....  
(nazwa zdarzenia)

.....  
zdarzenie miało miejsce w dniu .....właścicielem obiektu jest

.....  
zamieszkały.....

Zaświadczenie/Informację\* o zaistniałym zdarzeniu odbiorę (podkreślić właściwe):

- osobiście (tel. Kontaktowy.....)

- proszę przesłać pocztą na adres.....

- proszę przesłać faxem na numer.....

.....  
(podpis)

- 1) – zaświadczenie podlega opłacie skarbowej w wysokości 17,00 zł (siedemnaście złotych)  
- informacja zwolniona jest z opłaty skarbowej

Opłaty należy dokonać gotówką:

- w kasie Urzędu Miasta i Gminy przy ul. Rynek 8/9, 32-400 Myślenice

**Numer rachunku bankowego**  
**Małopolski Bank Spółdzielczy Wieliczka O/Myślenice**  
**Nr 91 8619 0006 0020 0001 6665 0001**

\*niepotrzebne skreślić.