

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(miejsowość, data)

.....
.....
(imię, nazwisko / nazwa wnioskodawcy, adres)

tel.

**Powiatowy Inspektorat Nadzoru Budowlanego
w Bydgoszczy
85-082 Bydgoszcz, ul. Zygmunta Augusta 16**

Wniosek

o poświadczenie zgodności duplikatu, odpisu, wypisu lub kopii /*

Proszę o poświadczenie zgodności duplikatu / odpisu / wypisu / kopii *

.....
.....
.....
.....
.....

Powyższe jest niezbędne do przedłożenia

.....

* - niepotrzebne skreślić

.....
(podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)