



**URZĄD GMINY SUŁĘCZYNO**

ul. Kaszubska 26, 83-320 Sulęczyńskie

tel/fax. /58/ 685-63-63, /58/ 685-63-98

[www.suleczy.no.pl](http://www.suleczy.no.pl) [info@bip.suleczy.no.pl](mailto:info@bip.suleczy.no.pl)

Sulęczyńskie, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
.....  
.....  
(adres, telefon)

**Urząd Gminy w Sulęczyńskie**  
**Wymiar podatków**  
**ul. Kaszubska 26**  
**83-320 Sulęczyńskie**

**WNIOSEK**

Proszę o wydanie zaświadczenia .....

Niniejsze zaświadczenie potrzebne jest celem przedłożenia w .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Kwituję odbiór zaświadczenia:

.....  
(data i podpis)