
IMIĘ I NAZWISKO

ADRES

PESEL

TELEFON

Kudowa-Zdrój, dnia.....roku

**Burmistrz Miasta Kudowa-Zdrój
ul. Zdrojowa 24
57-350 Kudowa-Zdrój**

**PODANIE O WYDANIE DOKUMENTU
ZNAJDUJĄCEGO SIĘ W ARCHIWUM URZĘDU MIASTA W KUDOWIE-ZDROJU**

**Proszę o wydanie dokumentu znajdującego się w archiwum Urzędu Miasta w
Kudowie-Zdroju sporządzonego przez**

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

w Kudowie-Zdroju w roku

Dokument jest mi potrzebny celem przedłożenia w

.....
.....

czytelny podpis wnoszącego podanie

czytelny podpis otrzymującego dokument