

.....

(Imię i nazwisko)

..... dn.....

.....

( Adres zamieszkania)

.....

Usługi Mostowe Sp. z o.o.

Ul. Rynek 1

42-230 Konięcpol

**WNIOSEK**

Proszę o wydanie zaświadczenia .....

.....

celem przedłożenia w.....

.....

(podpis)