Margonin, dnia .....................................

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

nazwa pełna, nazwisko i imię

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

adres siedziby, adres zamieszkania

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

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

Nr telefonu

 **Burmistrz Miasta i Gminy**

 **Margonin**

 **ul. Kościuszki 13**

 **64-830 Margonin**

**Wniosek**

**o wydanie zaświadczenia o wielkości gospodarstwa / dochodach z gospodarstwa**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia ...............................................................

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

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

Zaświadczenie potrzebne jest w celu przedstawienia .......................................................

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

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

 ( podpis )