

Nazwisko, imię.....Lublin, dn.
Adres.....
.....
Telefon.....
PESEL.....

WYDZIAŁ SPRAW ADMINISTRACYJNYCH
URZĘDU MIASTA LUBLIN
20-069 Lublin, ul. Leszczyńskiego 20

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia z akt dowodów osobistych

Zwracam się o wydanie zaświadczenia z akt dowodów osobistych Urzędu Miasta Lublin w celu przedłożenia w

Uzasadnienie wniosku

.....
(podpis wnioskodawcy)