

Lublin, dn. ....

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Adres

.....  
Telefon

.....  
PESEL

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

## **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)