………………………………………………… ……………………………………….……

 (imię i nazwisko) (miejscowość, data)

…………………………………………………

…………………………………………………

(adres)

…………………………………………………

 (nr telefonu)

**Burmistrz Rakoniewic**

**Urząd Miejski Gminy Rakoniewice**

 **Osiedle Parkowe 1, 62-067 Rakoniewice**

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia potwierdzającego okres pełnienia funkcji sołtysa**

Wnoszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego okres pełnienia przeze mnie funkcji sołtysa w sołectwie ………………………………………………. w następującym okresie :

1. ……………………………………………………….….…

 (od ……………….…...….r. do ……..………………r.)

1. …………………………………………………………..…

 (od ……………….…...….r. do ……..………………r.)

1. …………………………………………………….………

 (od ……………….…...….r. do ……..………………r.)

1. ………………………………………………….…………

 (od ……………….…...….r. do ……..………………r.)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia :

…………………………..…….., dnia ………….……………….

……………………………………………………….

 (podpis)