                                                                               Wijewo, dnia …………………………

…………………………………………….

(imię i nazwisko)  
  
…………………………………………….

(adres)

…………………………………………….

…………………………………………….

(PESEL)

**URZĄD GMINY WIJEWO**

**Referat Spraw Obywatelskich**

**i Organizacyjnych**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia z rejestru zastrzeżeń numerów PESEL:  
  
□ o zastrzeżeniu numeru PESEL  
□ o cofnięciu zastrzeżenia numeru PESEL  
□ o historii zastrzeżeń Numeru PESEL  
  
  
  
  
  
  
                                                                    ………………………………………………  
                                                                            /czytelny podpis wnioskodawcy/

Potwierdzam odbiór zaświadczenia:

Wijewo, dnia …………………………………

………………………………………………..  
 (podpis)