

.....
(imię i nazwisko)

Zawidów, dnia.....

.....
(adres zamieszkania)

.....

Urząd Miejski
w Zawidowie

Wniosek o poświadczenie własnoręczności podpisu

Proszę o dokonanie poświadczenia własnoręczności podpisu na dokumencie

.....
.....,

który przedkładać będę w sprawie.....

.....
(podać rodzaj sprawy, nazwę urzędu lub instytucji)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku należy załączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej

Opłata skarbową wynosi 9 zł (od podpisu), zgodnie z przepisami ustawy o opłacie skarbowej, chyba że wyżej cytowana ustawa przewiduje zwolnienie przedmiotowe bądź podmiotowe z opłaty skarbowej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1827 ze zm.)