

.....
(imię i nazwisko)

Zawidów, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....

Urząd Miejski
w Zawidowie

Wniosek o stwierdzenie zgodności z oryginałem

Proszę o stwierdzenie zgodności z oryginałem mojego dokumentu

.....
.....

celem przedłożenia w

.....
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku należy załączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej

Opłata skarbową wynosi 5 zł (za pełną lub zaczęłą stronę dokumentu), 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.)