

.....
Imię i Nazwisko

Zawiercie dn.

.....
Adres

.....
Tel. kontaktowy

REALIZACJA WNIOSKU

*Potwierdzam odbiór kserokopii niżej wymienionych dokumentów w dniu

.....
.....
.....
.....
.....

*Potwierdzam zaznajomienie się z następującymi dokumentami w dniu.....:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
czytelny podpis członka

(*niepotrzebne skreślić)