

Limanowa, dnia

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

(imię, nazwisko, adres)

**Urząd Miasta Limanowa
Wydział Podatków i Opłat
ul. Jana Pawła II 9
34 - 600 Limanowa**

**WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia

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

Powyższe zaświadczenie jest niezbędne celem przedłożenia

.....
.....

.....

(podpis wnioskodawcy)