|  |
| --- |
| miejscowość, data |

|  |
| --- |
| imię i nazwisko/nazwa firmy |
| ulica i numer |
| kod, miejscowość |
| telefon |

**Burmistrz Czechowic-Dziedzic**

Dotyczy: udostępnienia dokumentacji z Archiwum Zakładowego Urzędu Miejskiego w Czechowicach-Dziedzicach

Treść wniosku

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Podpis wnioskodawcy |