

Ładzice, dnia

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres/
.....

WÓJT GMINY ŁADZICE

Proszę o wydanie świadectwa pracy, uwierzytelnionych kserokopii z akt osobowych, płacowych* znajdujących się w posiadaniu archiwum zakładowego Urzędu Gminy w Ładzicach.

* Dokumenty proszę przesłać na adres :
Dokumenty odbiorę osobiście.

.....
/podpis wnioskodawcy/

* niepotrzebne skreślić