

Zalewo, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....

.....  
(adres)

**Burmistrz Zalewa**  
**ul. Częstochowska 8**  
**14-230 Zalewo**

**WNIOSEK**

**o poświadczenie zgodności z oryginałem kserokopii.**

Zwracam się z prośbą o poświadczenie zgodności z oryginałem kserokopii..... szt  
(ilość stron)

Na .....  
(podać nazwę dokumentu)

Dokument potrzebny mi do celów .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Administratorem danych osobowych zamieszczonych we wniosku jest Gmina Zalewo- w osobie Burmistrz Zalewa, ul. Częstochowska 8, 14-230 Zalewo. Dane zbierane są wyłącznie w celu rozpatrzenia wniosku o poświadczenie zgodności z oryginałem kserokopii oraz w celach archiwizacji. Ma Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia. Podanie danych jest obowiązkowe wynikające z przepisów Ustawy z dnia z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.