WNIOSEK

Komórka odpowiedzialna **Gospodarki Komunalnej** tel.: 32 324 24 04	URZĄD MIEJSKI W BIERUNIU 43-150 Bieruń, ul. Rynek 14 • tel.: 032 324 24 00; fax: 032 216 47 77 www.bierun.pl	Numer procedury **VIII GK**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA NA PODSTAWIE PRZEPISÓW KODEKSU POSTĘPOWANIA ADMINISTRACYJNEGO:

Bieruń, dnia ☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Imię/Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Miejscowość

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Kod Pocztowy

Ulica

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Ulica

Nr Domu

Nr Lokalu

NIP

PESEL / Nr dowodu osobistego

nr telefonu

Adres e- mail

Pełnomocnicy:……
(nazwisko i imię adres)

Na zasadzie art. 218 Kodeksu postępowania administracyjnego, wnoszę o wydanie zaświadczenia o wskazanej poniżej treści lub dotyczącego określonego faktu lub stanu prawnego:**

- ……
- ……
- ……
- ……

Uzasadnienie *

……
……
……
……

……
(podpis wnioskodawcy)

Załącznik:

opłata skarbowa 17zł _____

* Podanie sygnatury akt sprawy jest wymagane w sytuacji, gdy wnioskodawca jest uczestnikiem danego postępowania administracyjnego prowadzonego przez Burmistrza Miasta Bierunia

** Zwracając się o wydanie zaświadczenia wnioskodawca winien wskazać, czy żądana przez niego informacja może być pozyskana z akt spraw prowadzonych przez Burmistrza Miasta Bierunia

*** Zaświadczenie wydaje się, gdy osoba ubiega się o wydanie zaświadczenie ze względu na swój interes prawny w urzędowym potwierdzeniu określonych faktów lub stanu prawnego.