

Wnioskodawca:

Wągrowiec,

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres)

.....
(Tel. kontaktowy)

**Starostwo Powiatowe
w Wągrowcu
ul. Kościuszki 15
62-100 Wągrowiec**

WNIOSEK

o poświadczenie zgodności duplikatu, odpisu, wyciągu, wypisu lub kopii

Niniejszym proszę o:

- wydanie kserokopii poświadczonej za zgodność

.....

Załączniki

1.

2.

3.

Forma przekazania zaświadczenia (zaznaczyć właściwe):

- ☐ odbiór osobisty w siedzibie urzędu
- ☐ pocztą

.....
(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

Załącznik:

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za poświadczenie zgodności **od każdej pełnej lub zaczętej strony x 5 zł na nr konta: 61 8959 0001 0000 5106 2000 0010** - na podstawie cz. II ust. 4 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2025 r., poz. 1154).