

.....
Imię i Nazwisko

.....
Miejscowość i data

.....
Adres

.....
Telefon

WÓJT GMINY SZERZYNY

Zwracam się o wydanie zaświadczenia o objęciu Gminnym Programem Rewitalizacji, działki ewidencyjnej o numerze, położonej w miejscowości w Gminie Szerzyny.

W celu przedłożenia

.....
.....