

SO.5345.2.201....

Serock, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon

**Urząd Miasta i Gminy w Serocku
Referat Spraw Obywatelskich**

P O D A N I E

**Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia
o numerze ewidencyjnym PESEL, dotyczącym:**

- 1.....
- 2.....
- 3.....

które przedłożę w

.....

.....
Podpis

Adnotacje urzędowe:

Wpłynęło dnia

Załatwiono dnia

1. Pobrano opłatę w wysokości w dniu na kwit
2. Nie podlega opłacie skarbowej na podst. art. 2 ust. 1 pkt lit ustawy z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 225 poz. 1635)
3. Zwolniono od opłaty skarbowej - cz. II pkt 1, kol. 4 pkt zał. do ustawy z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2006 r., Nr 225, poz. 1635)