

Sokolniki, .....

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/nr telefonu/

Urząd Gminy w Sokolnikach  
ul.Marszałka Józefa Piłsudskiego 1  
98-420 Sokolniki

***Wniosek o poświadczenie własnoręczności podpisu***

Proszę o dokonanie poświadczenia własnoręczności podpisu na dokumencie:.....

.....  
.....  
.....

(podać nazwę dokumentu)

który przedkładać będę w sprawie: .....

.....  
.....

(podać rodzaj sprawy, nazwę urzędu lub instytucji).

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Własnoręczność podpisu .....poświadczone w dniu .....

pieczęć i podpis Wójta Gminy.....

Poświadczenie własnoręczności podpisu

- ❖ nie podlega opłacie skarbowej zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 lit. .... ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (tj. Dz.U .z 2021 r. poz.1923 z późn.zm. )
- ❖ podlega opłacie skarbowej w wysokości ..... zł.