

Kazimierz Dolny, .....r.

.....  
(imię i nazwisko)

Zam.....

.....

PESEL.....

**Burmistrz Kazimierza Dolnego**

Proszę o sprawdzenie i ewentualne usunięcie niezgodności/zmianę danych zawartych w rejestrze PESEL, w zakresie:

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

uzasadnienie:

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

.....

(PODPIS)

OTRZYMAŁAM/EM dnia.....

PODPIS .....

