

Koszalin, dnia

.....
Nazwisko i imię

.....
Pesel

.....
Adres

.....
Numer telefonu do kontaktu

Urząd Miejski
Wydział Spraw Obywatelskich
75-007 Koszalin

Proszę o wydanie zaświadczenia z Rejestru Dowodów Osobistych zawierającego

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

.....
Własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy