Stanisławów, dnia ……………………………………….

………………………………………………………….

imię i nazwisko

………………………………………………………….

………………………………………………………….

 adres zamieszkania

………………………………………………………….

tel. kontaktowy

**Wójt Gminy Stanisławów**

**ul. Rynek 32**

**05-304 Stanisławów**

**WNIOSEK**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……….………………………………………………….

podpis wnioskodawcy