

Kowalewo Pomorskie, dnia

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....
.....
(adres zamieszkania)

Urząd Miejski w Kowalewie Pomorskim
ul. Plac Wolności 1
87-410 Kowalewo Pomorskie

W n i o s e k
o poświadczenie własnoręcznego podpisu

Proszę o poświadczenie własnoręczności podpisu złożonego przeze mnie na formularzu:

1. upoważniającym do odbioru przesyłek i sum pieniężnych oraz odbioru dokumentów z urzędów i instytucji,
2. stwierdzającym stan rodzinny i majątkowy składającego oświadczenie,
3. rentowym wymaganym do uzyskania lub pobierania renty, w tym z instytucji zagranicznych,
4. innych,

.....
.....
(wpisać jakie)

Poświadczenie własnoręczności podpisu na ww. formularzu jest niezbędne w celu przedłożenia dokumentów w:

1. instytucji rentowo-emerytalnej,
2. zakładzie pracy
3. innym celu:

(wpisać w jakim)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* - niepotrzebne skreślić