WNIOSEK

PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAJ KARTĘ INFORMACYJNĄ !

Symbol komórki odpowiedzialnej	BURMISTRZ MIASTA BIERUNIA SIEDZIBA URZĄD MIEJSKI W BIERUNIU REFERAT OCHRONY ŚRODOWISKA, ROLNICTWA I LEŚNICTWA 43-150 BIERUŃ, ul. RYNEK 14 nr tel. (032) 324-24-26	Numer procedury
OŚRL		**IX**

ROZSTRZYGANIE SPRAW INNYCH, NP. SKARGI

Proszę wypełnić drukowanymi literami Bieruń ☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

Imię/Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Miejscowość

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Kod Pocztowy

Ulica

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Ulica

Nr Domu

Nr Lokalu

NIP ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐

PESEL / Nr dowodu osobistego

nr telefonu

Informacje dodatkowe / np. nr zezwolenia, wpisu, dokumentu itp./

Opis sprawy:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

…….....……

podpis wnioskodawcy