

Pawłowice

.....

/Imię i nazwisko wnioskującego/

.....

/adres, telefon/

**Urząd Gminy Pawłowice
ul. Zjednoczenia 60
43-250 Pawłowice**

**Wniosek o udostępnienie dokumentacji przechowywanej
w archiwum zakładowym**

1. Proszę o udostępnienie akt dotyczących (należy opisać sprawę)

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

2. Nazwa komórki organizacyjnej, która dokumentację wytworzyła:

(wypełnia pracownik Urzędu Gminy)

.....

3. Daty skrajne dokumentacji: (wypełnia pracownik Urzędu Gminy)

.....

4. Informacja o sposobie udostępnienia:

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

.....

/podpis wnioskodawcy/