…....., dnia .....
/miejscowość/

.....
(imię nazwisko / instytucja)
.....
.....
(adres)

STAROSTA KAMIEŃSKI

Starostwo Powiatowe
ul. Wolińska 7b
72-400 Kamień Pomorski

W odpowiedzi na **postanowienie* , wezwanie*** */* niepotrzebne skreślić* :

z dnia: ..... znak pisma : .....

Przedkładam n/w dokumenty i uzupełniam wniosek o :

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

.....
(podpis)