

Liniewo, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia z rejestru zastrzeżeń numerów PESEL:

- o zastrzeżeniu numeru PESEL
- o cofnięciu zastrzeżenia numeru PESEL
- o historii zastrzeżeń Numeru PESEL

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia:

Liniewo, dnia

.....
(podpis)