…………………………………… …………………………………………

(imię i nazwisko) (miejscowość i data)

……………………………………..

(adres zamieszkania)

………………………………………

(kod pocztowy)

**WNIOSEK**

 Proszę o wydanie kopii decyzji wydanej przez Starostę Pleszewskiego nr ………………………………………………. z dnia ……………………. potwierdzonej za zgodność z oryginałem dla Pana/Pani\* ………………………………………………………….

dla inwestycji pn.: …………………………………………………………………..... …………………………………………………………………………………………………..

……………………..

(podpis)

\*niepotrzebne skreślić