

Wiślica, dnia .....

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
( adres )

.....

## **Urząd Gminy Wiślica**

Proszę o stwierdzenie własnoręczności podpisów dwóch świadków oraz  
wnioskodawcy na formularzach zeznań.

.....  
( podpis wnioskodawcy )