
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

Adamów, dnia r.

(adres)

(adres cd.)

URZĄD GMINY ADAMÓW

Wniosek o poświadczenie własnoręcznego podpisu

Proszę o poświadczenie własnoręczności podpisu złożonego przeze mnie na formularzu:

1. upoważniającym do odbioru przesyłek i sum pieniężnych oraz odbioru dokumentów z urzędów i instytucji,
2. stwierdzającym stan rodzinny i majątkowy składającego oświadczenie,
3. rentowym wymaganym do uzyskania lub pobierania renty, w tym z instytucji zagranicznych,
4. innych:
.....
.....
..... (wpisać jakie)

Poświadczenie własnoręczności podpisu na ww. formularzu jest niezbędne w celu przedłożenia dokumentów w:

1. instytucji rentowo-emerytalnej,
2. zakładzie pracy,
3. innym celu:
.....
.....
..... (wpisać w jakim)

podpis wnioskodawcy