



*Załącznik do Polityki Bezpieczeństwa
w Miejskim Ośrodku Pomocy
Społecznej w Brzegu*

Wniosek o wydanie kopii dokumentów

Wnioskodawca:

Brzeg dn.

(pełna nazwa, imię i nazwisko)

(adres)

(adres)

(tel. kontaktowy)-nieobowiązkowo

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Brzegu

Wniosek o wydanie kopii dokumentów

Zwracam się z prośbą o wydanie kopii dokumentu:

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

Dotyczącego:

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

Uzasadnienie wniosku

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

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)