

Czerwonak, dnia r.

.
Imię i nazwisko

.
Ulica

.
Kod pocztowy, miejscowość

.
Pesel/NIP

.
Tel. kontaktowy – pole nie jest obowiązkowe

.
Adres e-mail – pole nie jest obowiązkowe

Wójt Gminy Czerwonak
Wydział Podatków i Opłat
ul. Źródlana 39
62-004 Czerwonak

Proszę o wydanie duplikatu decyzji

Położenie nieruchomości.

numer ewidencyjny.

.
Podpis