

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres

**WYDZIAŁ
ORGANIZACYJNY**

Proszę o wydanie świadectwa pracy, uwierzytelnionych kserokopii z akt osobowych ,
płacowych * znajdujących się w posiadaniu archiwum zakładowego Urzędu Miejskiego w
Bielawie.

*Dokumenty proszę przesłać na adres :.....

Dokumenty odbiorę osobiście .

.....
podpis

* właściwie podkreślić