

Nazwa wniosku: Wniosek o poświadczenie własnoręczności podpisu		Potwierdzenie wpływu
Organ, do którego składany jest wniosek: Wójt Gminy Werbkowice, ul. Zamojska 1, 22-550 Werbkowice		
Imię i nazwisko		Telefon
Miejsce zamieszkania		
Nazwa dokumentu <input type="checkbox"/> upoważnienie do odbioru przesyłek <input type="checkbox"/> upoważnienie do odbioru sum pieniężnych <input type="checkbox"/> upoważnienie do odbioru dokumentów z urzędów i instytucji <input type="checkbox"/> oświadczenie stwierdzające stan rodzinny i majątkowy <input type="checkbox"/> zeznanie świadka i oświadczenie wnioskodawcy w celach emerytalno-rentowych		
Rodzaj sprawy i nazwa urzędu lub instytucji, do której jest niezbędne to poświadczenie		
Załącznik <input type="checkbox"/> Dowód uiszczenia opłaty skarbowej na konto bankowe Urzędu Gminy Werbkowice nr 31 9642 0009 2001 0000 0619 0001 z dnia <input type="text"/> kwota <input type="text"/> zł.		
<input type="checkbox"/> Zwolniono z opłaty skarbowej na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 lit. <input type="text"/> ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.		
Miejscowość	Data	Podpis