

.....
(imię i nazwisko)

Tryńcza, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....
(NIP)

.....
(PESEL)

WÓJT GMINY
Tryńcza

WNIOSEK
o umorzenie wszczętego postępowania

Proszę o umorzenie wszczętego postępowania na złożony wniosek z dnia
dotyczący :

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

Uzasadnienie wniosku :

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

.....
(podpis wnioskodawcy)