

Tryńcza, dnia

Nazwisko:

Imię:

Adres:

.....

PESEL:

NIP

Wójt Gminy Tryńcza

**WNIOSEK
o żądanie wznowienia postępowania**

Żądam, wznowienia postępowania zakończonego decyzją ostateczną z dnia
dotyczącą:

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

Uzasadnienie wniosku:

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

podpis wnioskodawcy