					M	lichałów,
(imię i nazwisko)						
(adres)						
(NIP)						
(PESEL)						
						WÓJT GMINY
						N D S A SE PROPERTY D S
						MICHAŁÓW_
	n 0	n	7/40	N.T		
	РО	D	A	N	1	E
Uprzejmie proszę o wydani	ie zaśw	viado	czen	ia		
			MINISTER STATE	17.001.000	91X190X41	
	***********		•••••	•••••	•••••	
Zaświadczenie to jest mi niez	będne	cele	m p	rzec	lłoż	żenia
						(podpis)