..... Głogów, dnia.....
(Imię i nazwisko czytelnie)

.....
(*adres)*

.....
(numer telefonu)

.....
(*PESEL*)

Centrum Usług Społecznych
w Głogowie

Proszę o wydanie kserokopii decyzji

. .....
(wymienić jaka decyzja jest potrzebna)

.....
(wymienić jaka decyzja jest potrzebna)

.....
(wymienić jaka decyzja jest potrzebna)

za okres .....

w celu ……

.....
Podpis

Otrzymałam/łem

....
(data) (podpis