………………………………. …………………………………

………………………………. *Miejscowość, data*

 *imię i nazwisko / nazwa firmy*

*…………………………………………………*

……………………………….

 *adres / siedziba firmy*

**Starosta Olsztyński**

**Plac Bema 5**

**10-516 Olsztyn**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dotyczącego nie zgłoszenia sprzeciwu przez Starostę Olsztyńskiego do ……………………………….........................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….

Zaświadczenie jest mi potrzebne w celu ……………………………………………………………………………………………………..

…………………………………….....................................……………………………………….………………………………………………………………...........................................................

………………………………………

 *Podpis osoby wnioskującej*

Załączniki:

* Dowód wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł na konto Urzędu Miasta Olsztyna nr 09 1030 1508 0000 0008 2310 0003 Plac Jana Pawła II nr 1, 10-101 Olsztyn - Wydział Podatków i Opłat

Sposób odbioru\*:

* wysyłka na adres
* odbiór osobisty

(\* ) właściwe zakreślić

Pokwitowanie odbioru zaświadczenia:.............................................................................................................................

 *(data, podpis)*