

Nowa Ruda, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko matki/opiekuna/

.....  
/imię i nazwisko ojca /opiekuna/

.....  
/adres/

.....  
/numer telefonu/

**Burmistrz Miasta  
w Nowej Rudzie**

Zwracamy się o wydanie dowodu osobistego naszemu dziecku .....  
/imię i nazwisko/

urodzonemu ..... w ..... zam .w Nowej Rudzie

ul..... Dowód osobisty niezbędny jest do :.....

.....  
/opisać /

.....  
/podpis matki /opiekuna/ \*

.....  
podpis ojca /opiekuna /\*

\*podpisy należy składać w obecności pracownika przyjmującego wniosek

.....  
/podpis pracownika przyjmującego wniosek/

