

.....  
Imię i Nazwisko

Godów, dnia.....

.....  
Adres

.....

## Urząd Gminy Godów

### WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wystawienie zaświadczenia o zatrudnieniu.

Zaświadczenie zostanie przedłożone w.....

w celu.....

F/11/OR

.....

Podpis