

Solec Kujawski, dnia .....

.....  
( imię, nazwisko )

.....  
( adres zamieszkania )

.....  
( nr telefonu, adres e-mail )<sup>1</sup>

**Biurow Planowania Przestrzennego**

*Wydział Inwestycji i Planowania  
Przestrzennego*

Urząd Miejski w Solcu Kujawskim

Proszę o sporządzenie kopii dokumentów archiwalnych  
(z potwierdzeniem kopii za zgodność z oryginałem), następujących  
dokumentów:

.....  
.....  
.....

.....  
(podpis)

---

<sup>1</sup> Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych tj. numeru telefonu .....  
/ adresu e-mail ..... celem kontaktu w sprawie wydania kopii  
dokumentów sporządzonych za zgodność kserokopii z oryginałem.

.....  
(podpis)

**Sposób odbioru dokumentu<sup>2</sup>:**

- odbiór osobisty,
- za pośrednictwem poczty.

**Opłata skarbową za potwierdzenie kopii za zgodność z oryginałem:**

- 5 zł – od każdej pełnej lub zaczętej strony

**Opłatę skarbową w wysokości ..... uiszczono:**

1. w dniu ..... w tut. Urzędzie
2. w dniu ..... na konto Banku PEKAO SA I Oddział w Solcu Kujawskim

---

<sup>2</sup> właściwe podkreślić