…..………………….., dnia..................................

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

Imię i nazwisko wnioskodawcy

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

Adres zamieszkania

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

Miejscowość i kod pocztowy

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

Numer telefonu do kontaktu

**WÓJT GMINY DOBRA**

**ul. Szczecińska 16A**

**72-003 Dobra**

**WNIOSEK O NADANIE MEDALU ZA DŁUGOLETNIE POŻYCIE MAŁŻEŃSKIE**

Państwu............................................................................................................................

Zameldowanym na pobyt stały:..................................................................................................................................

Związek małżeński został zawarty w dniu.......................................................................

W USC.............................................................................................................................

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

Podpis czytelny