

.....  
(Imię i Nazwisko)

....., dnia.....  
(miejsowość)

.....  
(numer PESEL)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
( nr telefonu)

**Urząd Gminy Inowrocław**  
**Referat Spraw Obywatelskich**

### **WNIOSEK O USUNIĘCIE NIEZGODNOŚCI**

Proszę o usunięcie niezgodności (opis niezgodności)

.....

Uzasadnienie

.....

.....

Dotyczy

.....

.....

.....  
(własnoręczny podpis)