

Lichnowy, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
Pesel/NIP

Wójt Gminy Lichnowy
ul. Tczewska 6
82 – 224 Lichnowy

Proszę o wydanie zaświadczenia o **rocznej dochodowości z gospodarstwa rolnego** posiadanego na terenie Gminy Lichnowy.

Zaświadczenie o którym mowa wyżej jest mi niezbędne do przedłożenia
W

.....
(podpis)