

Żarnów,.....

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)

.....  
(adres, telefon)

.....

**Burmistrz Miasta i Gminy Żarnów**  
26-330 Żarnów, ul. Opoczyńska 5

**WNIOSEK**  
**o wydanie zaświadczenia o ostateczności decyzji /postanowienia\***

Na podstawie art. 217 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. *Kodeks postępowania administracyjnego* wnoszę o wydanie zaświadczenia o ostateczności decyzji /postanowienia\* (Wójta, Burmistrza, Naczelnika).....z dnia..... r.

Nr..... znak: .....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy  
lub osoby upoważnionej do działania w jego imieniu)

**Zaznaczyć właściwe:**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Zaświadczenie odbiorę osobiście                                     |
| <input type="checkbox"/> | Zaświadczenie wysłać pocztą   |
| <input type="checkbox"/> | Zaświadczenie doręczyć za pomocą środków komunikacji elektronicznej |

**Załączniki:**

1. Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej w wys. 17,00 zł
2. Dokument stwierdzający udzielenie ewentualnego pełnomocnictwa (wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej za jego udzielenie).

---

\* Właściwe wpisać