

Tulisków, dniar.

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres)

.....
(nr tel.)

Urząd Gminy i Miasta w Tuliskowie
Pl. Powstańców Styczniowych 1863r. 1
62-740 Tulisków

Zwracam się z prośbą o udzielenie informacji czy moi rodzice/teściowie*

.....
(imiona i nazwisko)

zam.
(adres zamieszkania)

opłacali składki na Fundusz Emerytalny Rolników w okresie odr.

dor. z gospodarstwa położonego w miejscowości

.....

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić