Chełm Śląski, dnia .......................................

*.....................................................................*

 *imię i nazwisko (wypełnić czytelnie)*

*.....................................................................*

*adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr lokalu )*

*…………………….………………………...…*

*kod pocztowy miejscowość*

*telefon………..…………………………………*

Urząd Gminy w Chełmie Śląskim

ul. Konarskiego 2

41-403 Chełm Śląski

Wnoszę o wycofanie mojego wniosku/pisma z dnia …………………………… znak sprawy ………………………………………….. dotyczącego ……………….……… ………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………….… ………...…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………….…

………………………………

 (podpis)