é é é é é é é é é ..
imiň i nazwisko

Brzeg dné é é é é é .

ulé é é é é é é é

49-300 Brzeg

**<u>UrzŃd Miasta Brzeg</u>**

**<u>Biuro Spraw Spoğecznych i Zdrowia</u>**

Zwracam siň z proŜbŃo wypğacanie ŜwiadczeŒrodzinnych :

☐ - w Urzňdzie Pocztowym przy ul. Piastowskiej 7 w Brzegu

lub

- na konto numer :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | |

WğaŜciciel konta é é é é é é é é é é é é é é é é ..é

é é é é é é é é é é .

podpis