

Wniosek o udostępnienie dokumentacji przechowywanej w składnicy akt

Kalisz, dnia.....

Do Powiatowego Zespołu
ds. Orzekani o Niepełnosprawności
w Kaliszu

Imię i nazwisko wnioskodawcy:.....

Wnoszę o udostępnienie dokumentacji z postępowania orzeczniczego z okresu:

poprzez: udostępnienie do wglądu w siedzibie jednostki,
sporządzenie uwierzytelnionych kopii akt sprawy

Cel udostępnienia dokumentacji:.....

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis osoby wnioskującej o udostępnienie
dokumentacji