Włoszakowice, dnia ………………….…………….

……………………………………….

(imię i nazwisko)

……………………………………….

……………………………………….

(adres)

**Urząd Gminy Włoszakowice**

**ul. K. Kurpińskiego 29**

**64-140 Włoszakowice**

**WNIOSEK**

**o wydanie odpisu z Rejestru Instytucji Kultury Gminy Włoszakowice**

Na podstawie § 10 ust. 5 rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 26 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu prowadzenia i udostępniania rejestru instytucji kultury (Dz. U. z 2012 r. poz. 189), wnoszę o wydanie urzędowo poświadczonego odpisu pełnego/skróconego\* z rejestru instytucji kultury.

Cel wydania:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………

Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………….…..……………………………………………………………..…………………………………………………

Odpis proszę przesłać \*:

- na w/w adres,

- elektronicznie na adres: ………………………..………………………….…………,

- odbiór osobisty.

………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić.