

WNIOSEK O LIKWIDACJĘ

pieczęci urzędowych/pieczętek służbowych¹

W

(nazwa komórki organizacyjnej)

Wnioskuje o likwidację następujących pieczęci urzędowych/pieczętek służbowych¹:

Lp.	Treść pieczęci/pieczętki	Ilość	Odcisk pieczęci/pieczętki	Przyczyna likwidacji
1				
2				
...				

.....
(podpis osoby wnioskującej)

¹ Niepotrzebne skreślić

