

Nr ..... (wypełnia urząd)

.....  
(imię i nazwisko)

Łowicz, dnia .....

.....  
(adres zamieszkania)

.....

**Do  
Powiatowego Zespołu  
do Spraw Orzekania  
o Niepełnosprawności w Łowiczu**

**Podanie**

Zwracam się z prośbą o wydanie uwierzytelnionej kserokopii (poświadczonej za zgodność z oryginałem) mojego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności wydanego w roku .....

**Uzasadnienie:**

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

.....  
(podpis)