

Mikołów, dniar.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer telefonu -**obowiązkowe**)

.....
(adres poczty elektronicznej @ - **pole obowiązkowe**)

Starostwo Powiatowe w Mikołowie
ul. Żwirki i Wigury 4a
43-190 Mikołów

Wnoszę o przekazanie dokumentów dotyczących mojej sprawy do paczkomatu nr **MKW17M** przy ul. Żwirki i Wigury 4a w Mikołowie (parking Starostwa). Zobowiązuję się do odbioru przekazanych dokumentów w ciągu 48 godzin do chwili nadania.

.....
(podpis wnioskodawcy)