Ciechanów, dnia ……………………………………

…………………………………………………….

(Imię i Nazwisko)

……………………………………………………

…………………………………………………..

(Adres zamieszkania)

…………………………………………………..

(PESEL)

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**W CIECHANOWIE**

Proszę o wydanie zaświadczenia o okresach rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ciechanowie.

…………………………………………………………………….

(Podpis osoby składającej wniosek/podanie)

Proszę wysłać na:

a) Adres

b) Odbiorę osobiście

(niepotrzebne skreślić)