

**BIURO RZECZY ZNALEZIONYCH  
W URZĘDZIE MIASTA JASTRZĘBIE ZDRÓJ**

**OŚWIADCZENIE O ODBIORZE RZECZY ZNALEZIONEJ**

Zawiadomienie wypełnia osoba uprawniona do odbioru rzeczy znalezionej i składa w Kancelarii Ogólnej, pok. 020 A, parter. Więcej informacji można uzyskać pod nr tel. (0 32) 47-85-252.

DATA ODBIORU RZECZY ZNALEZIONEJ

.....

OPIS RZECZY ZNALEZIONEJ

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

**DANE ODBIORCY**

IMIĘ I NAZWISKO .....

ADRES.....

NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (Dokument do wglądu przy odbiorze)  
.....

NUMER TELEFONU.....

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBĄ UPRAWNIONĄ DO ODBIORU RZECZY ZNALEZIONEJ

.....  
data i podpis odbiorcy

.....  
data i podpis pracownika  
przyjmującego oświadczenie