………………………………………………………… Police, dnia ……………………….

(imię/imiona i nazwisko)

…………………………………………………………

(numer PESEL)

…………………………………………………………

(adres do korespondencji – jeśli korespondencja ma być prowadzona

drogą pocztową)

WNIOSEK O USUNIĘCIE NIEZGODNOŚCIProszę o usunięcie niezgodności ( opis niezgodności) **..........................................................................................................................................................**

**..........................................................................................................................................................**

Uzasadnienie

**..........................................................................................................................................................**

**..........................................................................................................................................................**

**...........................................................**

(podpis wnioskodawcy)