………………………………………………………… 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)