

.....  
Imię i nazwisko

Nowy Targ, dnia .....

.....  
.....  
Adres

**Urząd Miasta Nowy Targ**  
**ul. Krzywa 1**  
**34-400 Nowy Targ**

### Wniosek o wydanie kserokopii z akt sprawy

Zwracam się z wnioskiem o wykonanie kserokopii dokumentów w ilości ..... sztuk do  
prowadzonej w tutejszym urzędzie sprawy, znak: .....

.....  
Podpis

Kalkulacja opłat za skopiowanie dokumentów (wypełnia pracownik Urzędu Miasta)			
Rodzaj kopii	czarno białe (wpisać ilość)	kolor (wpisać ilość)	Wartość
jednostronna formatu A4			
dwustronna formatu A4			
jednostronna formatu A3			
dwustronna formatu A3			
Razem:			

Cennik przyjęty zarządzeniem Nr 0050.119.2022 Burmistrza Miasta Nowy Targ z dnia 5 sierpnia 2022 r.

Kserokopia	czarno-biała	kolorowa
jednostronna formatu A4	0,10 zł	0,25 zł
dwustronna formatu A4	0,15 zł	0,45 zł
jednostronna formatu A3	0,20 zł	0,35 zł
dwustronna formatu A3	0,25 zł	0,55 zł

**Zapłacono:** w kasie Urzędu – nr potwierdzenia ..... / przelewem\* (na rachunek  
bankowy nr 68 1240 1574 1111 0000 0789 7564) w dniu .....

.....  
\* niepotrzebne skreślić