

....., dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko/pełna nazwa instytucji)

.....  
(Adres/wskazanie siedziby, nr tel.)

**Starostwo Powiatowe w Białobrzegach  
Wydział Edukacji, Zdrowia, Kultury i Sportu  
ul. Plac Zygmunta Starego 9  
26-800 Białobrzegi**

**WNIOSEK  
o wydanie odpisu z rejestru instytucji kultury**

Na podstawie § 10 ust. 5 Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 26 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu prowadzenia i udostępniania rejestru instytucji kultury (Dz. U. z 2012 r., poz. 189), wnoszę o wydanie urzędowo poświadzonego odpisu pełnego/skróconego\* z rejestru instytucji kultury.

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

Odpis proszę przesłać\*:

- na ww. adres
- elektronicznie na adres: .....
- odbiór osobisty

Załącznik:

- dowód wpłaty z tytułu opłaty skarbowej

.....  
(Czytelny podpis wnioskodawcy i/lub pieczęć)

Pisemne potwierdzenie odbioru.

Potwierdzam odbiór wymienianego we wniosku odpisu składającego się z ..... stron/y.

Data:.....

.....  
(czytelny podpis wnioskującego)

\* - niepotrzebne skreślić