

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko wolontariusza)

.....
(adres zamieszkania)

Ministerstwo Sprawiedliwości
Biuro Informacyjne
Krajowego Rejestru Karnego w Gliwicach

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o niekaralności i przesłanie go na adres korzystającego:

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Rybniku
ul. Gliwicka 72
44-200 Rybnik

.....
(podpis wolontariusza)

Załącz.
Zapytanie o udzielenie informacji o osobie
Zaświadczenie korzystającego