

Pokrzywnica, dnia

.....
(nazwisko i imiona wnioskodawcy)

.....
(adres zameldowania)

.....
(nr dowodu osobistego)

Urząd Gminy w Pokrzywnicy
Referat Spraw Obywatelskich
Al. Jana Pawła II Nr 1
06-121 Pokrzywnica

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia z rejestru mieszkańców:

- a) o zameldowaniu na pobyt stały / czasowy
- b) o ilości (liczbie) osób zameldowanych (na wniosek właściciela/najemcy po okazaniu tytułu prawnego do lokalu) pod adresem
- c) o adresach i okresach zameldowań na terenie gminy Pokrzywnica
- d) inne
(jakie?).....
.....

Zaświadczenie to potrzebne jest do złożenia w
w sprawie.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

POKWITOWANIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA

Kwituję odbiór zaświadczenia.

Pokrzywnica, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)