…………………………………………….. Zbąszynek, …………………….

Imię i nazwisko wnioskodawcy

……………………………………………..

Adres zamieszkania

……………………………………………..

SO.I.5345.1………………

**Urząd Miejski w Zbąszynku**

**Referat Spraw Obywatelskich**

**ul. Rynek 1**

**66-210 Zbąszynek**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

**Wnoszę o wydanie zaświadczenia:**

1. o moim zameldowaniu
2. o moim wymeldowaniu
3. o liczbie lub braku osób zameldowanych w lokalu pod adresem:

………………………………………………………………………………………..

1. o moim zameldowaniu wraz z wymienionymi członkami rodziny:

………………………………………………………………………………………..

1. innego ………………………………………………………………………………..

**Zaświadczenie potrzebne jest w celu**: …………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..

….…..…………………………………

(podpis wnioskodawcy)

ADNOTACJE URZĘDOWE DOTYCZĄCE OPŁATY SKARBOWEJ:

POTWIERDZENIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA:

……………………………………….. ………………………………………….

Data Podpis