Zawidów , dnia ……………………………

……………………………………………………….

Imię i nazwisko

………………………………………………………

Adres zamieszkania

**Urząd Miejski**

**w Zawidowie**

Proszę o wydanie zaświadczenia zameldowania i moich danych osobowych oraz członków rodziny z którymi wspólnie mieszkam \*

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

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

Zaświadczenie potrzebuję przedłożyć w …………………………………………………………………………………………….

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

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

Podać do jakich celów i do jakiej instytucji należy przedłożyć niniejsze zaświadczenie

\*/niepotrzebne skreślić

………………………………………………………

Podpis wnioskodawcy