

Pawłowiczki, dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Seria i numer dokumentu tożsamości

.....
Nazwa organu wydającego dokument

URZĄD GMINY

W PAWŁOWICZKACH

Proszę o wydanie zaświadczenia o zameldowaniu na pobyt stały / czasowy*

w miejscowości ul.....

dla (proszę wymienić osoby, dla których mają zostać wydane zaświadczenia)

..... w imieniu:

..... w imieniu:

..... w imieniu:

..... w imieniu:

..... w imieniu:

Zaświadczenie potrzebne jest do:

.....

.....
/ czytelny podpis /

Potwierdzam odbiór:

/ data i podpis /

* właściwe podkreślić