

Jaraczewo, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
dokładny adres

.....
PESEL

.....
Telefon Kontaktowy

Urząd Gminy
Jaraczewo 2
64-930 Szydłowo

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O ZAMELDOWANIU

Proszę o wydanie zaświadczenia o stałym/czasowym* zameldowaniu w :

.....
.....
Zaświadczenie potrzebne mi jest celem przedłożenia w (podać dokładną nazwę instytucji)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

*- niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł

.....
(podpis wnioskodawcy)