

.....
Kolbuszowa.....

.....
imię i nazwisko osoby
składającej wniosek

.....
adres zamieszkania

W N I O S E K

o wydanie poświadczenia zameldowania

Proszę o wydanie poświadczenia zameldowania

Imię i nazwisko osoby której poświadczenie dotyczy

.....
Cel wydania poświadczenia.....

Stopień pokrewieństwa.....

.....
podpis wnioskodawcy

Opłata skarbową
poświadczenie zameldowania 17 zł.