

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

Nowe Miasto, dnia

.....
(adres Wnioskodawcy)

.....
(seria i nr dowodu osobistego Wnioskodawcy)

Urząd Miasta i Gminy Nowe Miasto
ul. Apeeczna 8
09-120 Nowe Miasto

Proszę o wydanie zaświadczenia o zameldowaniu stałym/czasowym*

.....
(imię i nazwisko osoby, której dotyczy)

Zameldowanego/ej pod adresem:

.....
.....

Zaświadczenie potrzebne jest do złożenia w:

.....

do celów:

.....

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

.....
(data i potwierdzenie odbioru)

***właściwe podkreślić**