**Poświętne, dnia**..........................................

USC.5343.1...…………………………........

**Imię i nazwisko PESEL:**

……………………………….……......…….…

………………………………………….......….

**Adres zamieszkania /do korespondencji:**

……………………..………..………….......….

……………………..………..……………........

  **URZĄD GMINY POŚWIĘTNE**

**ul. Krótka 1**

 **05-326 Poświętne**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

**Wnoszę o wydanie zaświadczenia** *:*

1. o moim zameldowaniu/wymeldowaniu pod adresem;

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

1. o liczbie / braku osób zameldowanych w lokalu pod adresem:

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

1. innego (jakiego?):

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

**Uzasadnienie wydania zaświadczenia**:

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

Poświętne, dnia ………………………… ………

*(podpis wnioskodawcy)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**POKWITOWANIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA**

**Kwituję odbiór zaświadczenia**.

Poświętne, dnia ………………………… ...........……..………………………

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*