

Wojkowice, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

WSO.5345.2.....2015

URZĄD MIASTA WOJKOWICE

Wydział Spraw Obywatelskich

Sposób odbioru zaświadczenia:

- odbiór osobisty
 poczta

W N I O S E K

o wydanie zaświadczenia z ewidencji ludności

Proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego (**wybrać właściwe**):

- zameldowania na pobyt **STAŁY/CZASOWY***,
 wymeldowania z pobytu **STAŁEGO/CZASOWEGO***,
 poprzednich adresów zameldowania na pobyt **STAŁY/CZASOWY***,
 braku osób zameldowanych w lokalu mieszkalnym,

.....
Adres (miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

- wspólnego zamieszkiwania wraz z wnioskodawcą niżej wymienionych osób:

1.
2.
3.
4.

- zameldowania osoby (wspólnie zamieszkałej)
(imię i nazwisko)

- danych osoby zmarłej
(imię i nazwisko osoby zmarłej)

.....
(wskazać dane osoby zmarłej)

Zaświadczenie potrzebne jest w celu przedłożenia w:

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić