

Zalewo, dn.

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

**Urząd Miejski
Referat Spraw Obywatelskich
14-230 Zalewo**

Proszę o wydanie zaświadczenia z akt ewidencji ludności

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

Podpis