

.....

WNIOSKODAWCA:  
(imię i nazwisko lub nazwa firmy/przedsiębiorcy)

.....  
*znak sprawy (nadaje urzędnik merytoryczny)*

.....

ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY:  
(ulica, miejscowość, kod pocztowy)

.....  
(pieczęćka wpływu do Urzędu Gminy)

.....

\*\* TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny i/lub komórkowy)

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O ZAMELDOWANIU**

Sośnie ,.....

Proszę o wydanie zaświadczenia, o zameldowaniu na pobyt **stały / czasowy** pod adresem

.....  
.....

Zaświadczenie jest potrzebne do przedłożenia w sprawie:

.....  
.....

(podać nazwę instytucji)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Potwierdzam odbiór poświadczenia zameldowania:**

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić  
\*\* pola nieobowiązkowe