

Czarnków, dnia.....

Nazwisko, imię .....

Adres .....

Numer telefonu.....

PESEL

URZĄD MIASTA CZARNKÓW  
PLAC WOLNOŚCI 6  
64-700 CZARNKÓW

**WNIOSEK**  
o wydanie zaświadczenia  
o wymeldowaniu

Zwracam się o wydanie zaświadczenia o wymeldowaniu z terenu miasta Czarnków dotyczącego (imię i nazwisko).....

Zaświadczenie potrzebne jest w celu przedłożenia w (podać dokładną nazwę instytucji) .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzenie odbioru  
zaświadczenie

.....