

Czarnków, dnia.....

Nazwisko, imię

Adres

Numer Telefonu.....

PESEL

URZĄD MIASTA CZARNKÓW
PLAC WOLNOŚCI 6
64-700 CZARNKÓW

WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia
o braku zameldowanych osób w lokalu

Zwracam się o wydanie zaświadczenia o braku zameldowanych osób Czarnkowie przy ulicy:.....
.....
.....

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzenie odbioru
zaświadczenia

.....