



## WNIOSKODAWCA

.....  
(Miejsce, dd/mm/rrrr)

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

### **Urząd Miejski Lubień Kujawski**

87-840 Lubień Kujawski

ul. Wojska Polskiego 29

## **WNIOSEK**

o wydanie zaświadczenia z akt ewidencji ludności o zameldowaniu na terenie gminy Lubień Kuj.

Proszę o wydanie zaświadczenia o moim zameldowaniu (pobyt stały, pobyt czasowy).

na nazwisko .....

dotyczącego adresu .....

w celu przedłożenia w.....

.....  
data i podpis wnioskodawcy

Numer poświadczenia:

.....

Wydął.....



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

