



**WNIOSKODAWCA**

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

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

**Urząd Miejski Lubień Kujawski**

87-840 Lubień Kujawski

ul. Wojska Polskiego 29

**WNIOSEK**

o wydanie zaświadczenia z akt ewidencji ludności o braku zameldowania na terenie gminy Lubień Kujawski

Proszę o wydanie zaświadczenia o braku zameldowania

na nazwisko .....

dotyczącego adresu .....

w celu przedłożenia w.....

.....  
data i podpis wnioskodawcy

Numer poświadczenia:

.....

Wydał.....