



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:

.....

Wydął.....