***USC-II.5345. .2016***

*Zaleszany, dnia…………………………..*

**……….………………………………………..**

 **(nazwisko i imię)**

**…………………………………………………**

**…………………………………………………**

 ***(adres do korespondencji)***

 ***Urząd Gminy w Zaleszanach***

 *Ewidencja Ludności*

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia o zameldowaniu/ o wymeldowaniu/ o osobach wspólnie zameldowanych\* w miejscowości:

...................................................................................................................................................................

niżej wymienionych osób:

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

W zaświadczeniu proszę o potwierdzenie następujących danych:

(np. data i miejsce urodzenia, nr PESEL, imiona rodziców, nr dokumentu tożsamości itp.)

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Zaświadczenie jest mi potrzebne do przedłożenia w sprawie:

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

 **........................................................................**

**(czytelny podpis wnioskodawcy)**

\*Niepotrzebne skreślić

Zaświadczenie odebrałem/am:

………….....................................................

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)