Świnoujście, dn…….........................

………………………...................

 Nazwisko, imię

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

 Adres zamieszkania

…………………………………….

Telefon

PESEL ……………………………

URZĄD MIASTA ŚWINOUJŚCIE

 WYDZIAŁ SPRAW OBYWATELSKCIH

I URZĄD STANU CYWILNEGO

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia z akt ewidencji ludności**

**o braku zameldowania**

**na terenie miasta Świnoujście**

Zwracam się o wydanie zaświadczenia, że nie posiadam zameldowania – na pobyt stały i na pobyt czasowy – na terenie miasta Świnoujście.

Zaświadczenie niezbędne jest w celu przedłożenia w sprawie:

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

 …………………………………………..

 (podpis wnioskodawcy)