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 osób zameldowanych**

Zwracam się o wydanie zaświadczenia, że w lokalu nr ……….

położonym przy ulicy..................................................................

w Świnoujściu, brak jest osób zameldowanych na pobyt stały i pobyt czasowy.

Zaświadczenie niezbędne jest w celu przedłożenia w sprawie:

………………………………………………………………………………………………

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

 ……………………………………..

 (podpis wnioskodawcy)