

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy lub pełnomocnika)

.....
(adres wnioskodawcy lub pełnomocnika)

BURMISTRZ MIASTA WOJKOWICE

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

☐ z rejestru mieszkańców lub ☐ z rejestru PESEL*

I. REJESTR MIESZKAŃCÓW

Proszę o wydanie zaświadczenia*:

☐ **o zameldowaniu** na pobyt stały / czasowy* ☐ data zameldowania

.....
(imię i nazwisko)

pod adresem:.....

☐ **o wymeldowaniu** z pobytu stałego / czasowego* ☐ data wymeldowania

.....
(imię i nazwisko)

z adresu:.....

☐ **poprzednich adresów** zameldowania na pobyt stały/czasowy*, ☐ czasookres

.....
Adres (miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

☐ **braku osób** zameldowanych w lokalu mieszkalnym

.....
Adres (miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

☐ **wspólnego zamieszkiwania** wraz z wnioskodawcą niżej wymienionych osób:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

☐ **danych osoby zmarłej**

.....
(imię i nazwisko osoby zmarłej)

.....
(wskazać dane osoby zmarłej)

☐ o zameldowaniu na pobyt stały/czasowy* **wielojęzycznego formularza** sporządzonego w języku

W zaświadczeniu proszę o potwierdzenie następujących danych*:

☐ nazwisko i imię (imiona)

☐ data urodzenia

☐ miejsce urodzenia

☐ numer PESEL

☐ inne dane:

.....

II. REJESTR PESEL

Proszę o wydanie zaświadczenia*:

☐ o częściowych danych osobowych

.....

(imię i nazwisko)

Wskazać zakres danych:

.....

.....

.....

☐ zawierające pełny odpis danych przetwarzanych w rejestrze PESEL

Zaświadczenie potrzebne jest w celu przedłożenia w:

.....

Sposób odbioru zaświadczenia*:

☐ odbiór osobisty

☐ poczta

.....

(podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)

***właściwe zaznaczyć**

Potwierdzam odbiór zaświadczenia dnia

Podpis