**Urząd Miejski w Choszcznie, Wydział Spraw Obywatelskich, ul. Wolności 24**

Choszczno, dnia ….....................................

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(ulica, numer)

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

(kod pocztowy, miejscowość)

**Wniosek o wydanie zaświadczenia**

Proszę o wydanie zaświadczenia o: zameldowaniu/wymeldowaniu/o pustym lokalu/inne\* (niepotrzebne skreślić)

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

(miejscowość, ulica, nr domu,nr lokalu)

**Niżej wymienionych osób:**

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

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

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

W zaświadczeniu proszę o potwierdzenie następujących danych (zaznaczyć żądany zakres danych):

□ Imię i nazwisko

□ PESEL

□ Data i miejsce urodzenia

□ Data i adres zameldowania na pobyt stały

□ Data i adres wymeldowania

□ Data i adres zameldowania na pobyt czasowy

□ Seria i numer dowodu osobistego

□ Inne.........................................................................

**Zaświadczenie potrzebne jest do przedłożenia w sprawie:**

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

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

(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór zaswiadczenia:...........................................................

(data i podpis)