**DRUK WOM14-Z01**

Kołobrzeg, dnia.................................

Nazwisko, imię

Adres:

\*Numer Telefonu

PESEL:

WYDZIAŁ OBSŁUGI MIESZKAŃCÓW

URZĄD MIASTA KOŁOBRZEG

UL. RATUSZOWA 13

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia**

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o (właściwe zaznacz X):  
 aktualnym zameldowaniu

wspólnym zameldowaniu;

wymeldowaniu;  
 braku zameldowania pod adresem;  
 numerze PESEL;  
 inne   
w: (dokładny adres).  
Na imię i nazwisko   
osoby wspólnie zameldowane

Zaświadczenie potrzebne jest w celu przedłożenia w (podać dokładną nazwę instytucji)

(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzenie odbioru zaświadczenia