

**WNIOSEK O WYMELDOWANIE Z MIEJSCA POBYTU STAŁEGO LUB
CZASOWEGO**

Wschowa, dnia

Imię i nazwisko.....
Adres.....
Telefon.....
PESEL.....

**URZĄD MIASTA I GMINY WSCHOWA
BIURO OŚWIATY I SPRAW SPOŁECZNYCH
ul. Rynek 1
67-400 Wschowa**

Zwracam się z prośbą o wymeldowanie n/w osób:

1.....PESEL/data urodzenia.....
2.....PESEL/data urodzenia.....
3.....PESEL/data urodzenia.....
4.....PESEL/data urodzenia.....
5.....PESEL/data urodzenia.....

z pobytu stałego w.....

Aktualne miejsce pobytu w/w osób:

.....
.....

Wniosek uzasadniam:

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

Świadczenie:

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

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*opłata skarbową – 10 zł

*ksero aktu najmu bądź własności lokalu