

.....

WNIOSKODAWCA: (imię i nazwisko lub nazwa firmy/przedsiębiorcy)

.....

ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY: (ulica, miejscowość, kod pocztowy)

.....

ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż powyżej)

.....

TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny i/lub komórkowy)

.....

Numer PESEL

DRUK	WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO ILOŚĆ OSÓB ZAMEL DOWANYCH W LOKALU	DO PROCEDURY
so.11.2		SO.XI.03

Proszę o wydanie zaświadczenia, że nikt nie jest zameldowany w niżej wymienionym lokalu:

Zaświadczenie jest potrzebne do przedłożenia w sprawie:

(nazw instytucji)

W załączeniu:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do wydania zaświadczenia, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. z 2018 r., Dz. U. poz. 1000).

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić