Nazwisko, imię ..... Tryńcza, dn. .....
Adres .....
.....
Telefon .....

PESEL □□□□□□□□□□□

EWIDENCJA LUDNOŚCI
URZĄD GMINY TRYŃCZA
37-204 Tryńcza 127

WNIOSEK
o wymeldowanie z miejsca pobytu stałego

Zwracam się o wymeldowanie z miejsca pobytu stałego (podać kogo dotyczy wniosek)

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....

Wniosek uzasadniam:

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

.....
(podpis wnioskodawcy)