

Czarny Dunajec, .....  
DATA

.....  
NAZWISKO I IMIĘ

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA

.....  
PESEL

**Burmistrz Miasta i Gminy  
Czarny Dunajec**

**Proszę o wydanie mi zaświadczenia potwierdzającego wspólne zameldowanie na  
pobyt stały/ czasowy pod adresem: .....  
dla mnie i niżej wymienionych osób:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

NAZWISKO I IMIĘ, DATA URODZENIA, STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA

**Należy zakreślić jakie dane mają znajdować się na zaświadczeniu:**

DANE WNIOSKODAWCY	DANE OSÓB WSPÓLZAMELDOWANYCH
<input type="checkbox"/> nazwisko	<input type="checkbox"/> nazwisko
<input type="checkbox"/> imię/ imiona	<input type="checkbox"/> imię/ imiona
<input type="checkbox"/> nazwisko rodowe	<input type="checkbox"/> nazwisko rodowe
<input type="checkbox"/> imiona rodziców	<input type="checkbox"/> imiona rodziców
<input type="checkbox"/> nazwisko rodowe matki	<input type="checkbox"/> nazwisko rodowe matki
<input type="checkbox"/> data i miejsce urodzenia	<input type="checkbox"/> data i miejsce urodzenia
<input type="checkbox"/> adres i data zameldowania	<input type="checkbox"/> data zameldowania
<input type="checkbox"/> numer PESEL	<input type="checkbox"/> numer PESEL
<input type="checkbox"/> dane dowodu osobistego	<input type="checkbox"/> dane dowodu osobistego
<input type="checkbox"/> inne: .....	<input type="checkbox"/> stopień pokrewieństwa
.....	<input type="checkbox"/> inne: .....
.....	.....

**Powyższe zaświadczenie potrzebne mi jest celem przedłożenia go w**

.....

.....  
PODPIS

**Potwierdzam odbiór zaświadczenia:**

.....  
DATA I PODPIS