

miejsowość, data

imię, nazwisko, adres zamieszkania

URZĄD GMINY DUSZNIKI  
ul. Sportowa 1  
64-550 Duszniki

**PODANIE**  
**O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O ZAMELDOWANIU**

Proszę o wydanie zaświadczenia:

Powyższe zaświadczenie przedłożę w:

podpis



Drukuj



Wyślij



Wyczyść formularz