URZĄD MIASTA PIOTRKOWA TRYBUNALSKIEGO

REFERAT SPRAW SPOŁECZNYCH   
PASAŻ KAROLA RUDOWSKIEGO 10

97-300 PIOTRKÓW TRYBUNALSKI

**POŚWIADCZENIE ZAMELDOWANIA**

**na pobyt stały/czasowy\* do dnia: ………………………………**

**…………..**

**Proszę wypełnić drukowanymi literami** Piotrków Trybunalski \_ \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_

**DANE WNIOSKODAWCY**

...................................................................... ……………………………………………………………………..

Imię Miejscowość

……………………………………………………………………. **\_ \_ - \_ \_ \_**

Nazwisko Kod Pocztowy

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ …………………………………………… \_ \_ \_ \_ \_ \_

PESEL Ulica Nr domu Nr lokalu

**DANE CZŁONKÓW RODZINY WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i Imię** | **Data urodzenia** | **Miejsce zameldowania** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

**\*niepotrzebne skreślić**