**SO-1**

SO.5345.1 .20….. Konin, dnia

**Imię**

**Nazwisko**

**Adres zamieszkania**

**PESEL**

**Telefon\***

**Prezydent Miasta Konina**

**plac Wolności 1**

**62-500 Konin**

**Wniosek**

**o wydanie zaświadczenia ze zbiorów meldunkowych**

Proszę o wydanie zaświadczenia, dotyczącego:

Zaświadczenie to jest mi potrzebne do przedłożenia

w celu

Podpis

Załączniki:

1. .
2. .