

Swarzędz, dnia

Imię i nazwisko

Adres:

nr telefonu

**Burmistrz Miasta i Gminy
Swarzędz**

WNIOSEK

**o wymeldowanie z miejsca pobytu stałego lub czasowego trwającego ponad 3 miesiące w
drodze decyzji administracyjnej**

art.35 ustawy o ewidencji ludności z dnia 24 września 2010 r.
(tj. Dz.U. 2018 r. poz.1382 z późn. zm.)

Zwracam się o wymeldowanie z miejsca pobytu stałego/czasowego trwającego ponad 3 miesiące *
następujących osób:

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

Uzasadnienie wniosku

*W uzasadnieniu należy podać datę opuszczenia przez w/w/ osobę przedmiotowego lokalu, podać,
czy opuszczenie było dobrowolne i w jakich okolicznościach nastąpiło, obecny adres tej osoby, jej
miejsce pracy, numer telefonu lub wskazanie innych osób, które mogą takiej informacji udzielić.*

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

.....
podpis

Załączniki:

- dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu
- opłata skarbową w wysokości 10zł na rachunek bankowy Urzędu Miasta i Gminy w Swarzędzu nr 13 1600 1084 1843 0348 6000 0004

* niepotrzebne skreślić