Swarzędz, dnia ….....

imię i nazwisko ….....
adres zamieszkania .....
….....
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.
(Dz. U. 2021 poz. 510 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
- oplata skarbowa w wysokości 10zł na rachunek bankowy Urzędu Miasta i Gminy w Swarzędzu nr 13 1600 1084 1843 0348 6000 0004

* niepotrzebne skreślić