**Urząd Miejski w Mosinie**

pl. 20 Października 1 62-050 Mosina  
tel. +48 61 8109-500 fax +48 61 8109-558  
[www.mosina.pl](http://www.mosina.pl) [boi@mosina.pl](mailto:boi@mosina.pl)

Godziny urzędowania

Poniedziałek: 9:00 – 17:00; Wtorek – Piątek: 7:00 – 15:00

Mosina, dnia ……………………..r.

Imię i Nazwisko

**SO.5345.3. .2019**

adres zamieszkania

-

kod pocztowy miejscowość

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O BRAKU OSÓB ZAMELDOWANYCH**

**POD WSKAZANYM ADRESEM**

**Burmistrz**

**Gminy Mosina**

**pl. 20 Października 1**

**62-050 Mosina**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego brak osób zameldowanych na pobyt stały lub czasowy pod adresem:

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

Zaświadczenie jest potrzebne w celu:

(podpis)

Potwierdzam odbiór:

(data i podpis)

opłata skarbowa: 17 zł

Pan/Pani ………………………………..……

właściciel nieruchomości / pełnomocnik właściciela

legitymujący się dowodem osobistym: ……………………………………

własność ustalono na podstawie:

……….…………………………………………………………………………

…………….……………………………………………………………………