**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 ZAMELDOWANIU NA POBYT CZASOWY**

**Burmistrz**

**Gminy Mosina**

**pl. 20 Października 1**

**62-050 Mosina**

Proszę o wydanie zaświadczenia o zameldowaniu na pobyt czasowy pod adresem:

Zaświadczenie jest potrzebne:

(podpis)

Potwierdzam odbiór:

(data i podpis)

\* właściwe podkreślić

opłata skarbowa: 17 zł