

.....  
(imię i nazwisko)

Pilzno, dnia .....

.....  
(adres)

## **Urząd Miejski w Pilźnie**

Proszę o wydanie poświadczenia  
zameldowania, które potrzebne mi jest celem przedłożenia

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

.....  
(podpis)