

Wnioskodawca:

Łabunie, dnia _____

imię i nazwisko wnioskodawcy

adres zamieszkania wnioskodawcy

Wójt Gminy Łabunie

WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia z akt ewidencji ludności

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia: _____

Powyższe zaświadczenie przedłożę w _____

w sprawie _____

Zaświadczenie dotyczy:

- | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> mojej osoby | <input type="checkbox"/> współmałżonka | <input type="checkbox"/> matki / ojca | <input type="checkbox"/> siostry / brata |
| <input type="checkbox"/> córki / syna | <input type="checkbox"/> babci / dziadka | <input type="checkbox"/> wnuczki / wnuka | <input type="checkbox"/> innej osoby |

Adnotacje urzędowe

Data wydania: _____

Nr sprawy: SGO.5345.2._____.2020

podpis

Opłata skarbową za zaświadczenia: **17 zł**

Przypadki zwolnienia z opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia określa Ustawa o opłacie skarbowej (tekst jedn.: Dz.U. z 2019 r. poz. 1000).