

Pilzno, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsce zamieszkania)

.....  
(PESEL)

**Urząd Miejski  
w Pilźnie**

SO.5345.1. /2021

Proszę o wydanie zaświadczenia o wspólnym zameldowaniu, na pobyt stały, (czasowy) dla .....

oraz.....

.....

.....

.....

zameldowany(a) pod adresem .....

Uzasadnienie potrzeby wydania zaświadczenia

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych, dostępnej na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Pilźnie oraz tablicy informacyjne EL i DO Pilzno.

.....  
(Podpis)