Ożarów, dnia.....

.....
/ Nazwisko i imię /

.....
/ adres /

.....
/ nr dowodu /

.....
/ nr PESEL /

Urząd Miejski
w Ożarowie

P O D A N I E

Proszę o wydanie poświadczenia zameldowania .....
.....
.....
.....
celem przedłożenia w .....
.....
.....
w sprawie.....

.....
/ podpis /

Potwierdzam odbiór poświadczenia

.....
/ data i podpis /