

Sochocin dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

PESEL

Wójt Gminy Sochocin

Proszę o wydanie zaświadczenia z rejestru :

- mieszkańców,
- zamieszkania cudzoziemców¹⁾,

potwierdzającego:

.....
.....

Powyższe zaświadczenie jest niezbędne celem:

.....
.....

.....
(podpis)

.....
(podpis, data)

Opłatę za wydanie zaświadczenia
17 złotych proszę wpłacić na rachunek
60 8241 1019 0100 1964 2001 0005
Bank Spółdzielczy Płońsk
Potwierdzenie opłaty proszę załączyć
do składanego podania
kontakt tel. 23 6618001 w. 24 lub 35