

Sochocin dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

PESEL

Burmistrz Miasta i Gminy Sochocin

Proszę o wydanie zaświadczenia z rejestru :

- mieszkańców,
- zamieszkania cudzoziemców ^{*)},

potwierdzającego:

.....
.....

Powyższe zaświadczenie jest niezbędne celem:

.....
.....

.....
(Podpis)

Opłatę za wydanie zaświadczenia

17 złotych proszę wpłacić na rachunek

60 8241 1019 0100 1964 2001 0005

Bank Spółdzielczy Płoński

Potwierdzenie opłaty proszę załączyć

do składanego podania

kontakt tel. 23 6618001 w. 24 lub 35

.....
(Podpis, data)