

Odolanów, dnia.....

Nr SO 5345/ /

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

Urząd Gminy i Miasta w Odolanowie

Proszę o wydanie poświadczenia zamieszkania na pobyt czasowy na nazwisko i imię:

.....

Dokument jest potrzebny do.....

w sprawie.....

.....

(czytelny podpis)