

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA Z AKT EWIDENCJI LUDNOŚCI

.....  
(Nazwisko i imię)

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(Adres)

.....  
(PESEL)

**Urząd Gminy Inowrocław**  
**Referat Spraw Obywatelskich**

.....  
(Data i miejsce urodzenia)

.....  
(Nr telefonu)

Proszę o wydanie ..... egzemplarza/y zaświadczenia \*:

**- O NUMERZE PESEL**

gm. Inowrocław, woj. kujawsko-pomorskie

z przeznaczeniem do: .....

Poświadczenie dotyczy: .....

.....

.....

.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Opłata skarbową za wydanie zaświadczenia w wysokości 17 zł na rachunek Urzędu Gminy Inowrocław 21 8149 0000 0020 1090 2000 0001 Bank Spółdzielczy Inowrocław.
2. Nie podlegają opłacie skarbowej zaświadczenia wydane w sprawach określonych w art. 2 ustawy z dnia 16 listopada 2006r o opłacie skarbowej.