

**Gozdowo, dnia .....**

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/PESEL/

**UG.SO.....**

**URZĄD GMINY  
w Gozdowie**

**W N I O S E K**

Proszę o wymeldowanie z miejsca pobyt stałego.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

/podpis wnioskodawcy/

**Opłata skarbową w wysokości 10 zł**