Wnioskodawca Sopot , dnia………………………

Imię i Nazwisko………………………………………..

Adres .……………………………………………………..

……………………………………………………………………

 **URZĄD MIASTA SOPOTU**

 **WYDZIAŁ OBYWATELSKI**

**Proszę o wydanie zaświadczenia o liczbie osób zameldowanych pod adresem:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Celem przedłożenia** ………………………………………………………………………………………………………………………..

**Na dzień**…………………………………………….  **Godz.**…………………………………..

 …………………………………………….

  ***( podpis wnioskodawcy)***

Zaświadczenie wydane z ewidencji ludności podlega opłacie skarbowej w wysokości 17 zł. Wnioskodawca zobowiązany jest dołączyć

dowód wniesienia należnej opłaty na rachunek bankowy: Urząd Miasta Sopotu Nr 84 11602202 0000 0000 619479 54