

Gołdap, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko wnioskodawcy*

.....  
*dokładny adres*

.....  
*PESEL*

.....  
*Telefon kontaktowy*

**URZĄD MIEJSKI W GOŁDAP**  
**Plac Zwycięstwa 14**  
**19-500 GOŁDAP**

*Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego zameldowanie osób:*

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

*przy adresie:*

.....

*Zaświadczenie potrzebne jest do:* .....

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

*Wnoszę o zwolnienie mnie z opłaty skarbowej ze względu na:* .....

.....  
.....

.....  
*podpis wnioskodawcy*