

Zakroczym , dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
.....
adres

.....
Telefon/fax

Burmistrz Gminy Zakroczym
ul. Warszawska 7
05-170 Zakroczym

Wniosek o zmianę adresu

z dotychczasowego (widoczny powyżej) na:

MIEJSCOWOŚĆ.....

ULICA I NR DOMU

KOD POCZTOWY

.....
Podpis