Marki, dnia ……………………...2023 r.

Imię i nazwisko:………………………………………

Numer PESEL:…………………………………………

**Wydział Spraw Obywatelskich**

**Urząd Miasta Marki**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

W związku z powrotem do stałego miejsca zameldowania, tj: 05-270 Marki, ul………………………………………………………………, proszę o wykreślenie mnie z rejestru wyborców z adresu: ………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………

*(data i czytelny podpis)*