

Marki, dnia2023 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)