

Imię i nazwisko:.....

PESEL:

Numer telefonu:.....

Urząd Miejski w Michałowie
Ul. Białostocka 11
16-050 Michałowo

**OŚWIADCZENIE OSOBY PRZYJMUJĄCEJ U SIEBIE
OBYWATELI UKRAINY**

Informuję, że pod adresem:

Od dnia: przebywa osób pochodzących z Ukrainy.

Dane osób:

Imię	Nazwisko	Numer paszportu lub innego dokumentu

Data i podpis