Dobra dnia ………………………..

…………………………………………..

(imię i nazwisko)

…………………………………………..

…………………………………………..

(adres do korespondencji)

…………………………………………..

(telefon kontaktowy)

…………………………………………..

(PESEL wnioskodawcy)

**Wójt Gminy Dobra**

**za pośrednictwem**

**Wydziału Spraw Obywatelskich**

**ul. Lipowa 51**

**72-003 Wołczkowo**

Oświadczam, że powracam do stałego rejestru wyborców prowadzonego przez Wójta Gminy Dobra, w gminie Dobra, zgodnie z adresem stałego zameldowania.

……………………..…………………

(podpis)