Załącznik Nr 4 do zarządzenia Nr .....
Prezydenta Miasta Elbląg
z dnia ..... 2025 r.

Wniosek o unieważnienie KM.

Wnioskuję o unieważnienie własnej KM ☐

Wnioskuję o unieważnienie KM dziecka ☐

Część 1. Dane Wnioskodawcy lub Dziecka

Imię i Nazwisko

PESEL

Data Urodzenia (dd/mm/rrr)

Adres do korespondencji (ulica/nr domu/mieszkania)

Adres email

Nr telefonu

+	4	8								

....

(data) (podpis wnioskodawcy)