

7. NAZWISKO I IMIĘ PEŁNOMOCNIKA*/SURNAME AND FIRST NAME OF THE PROXY*

ZGŁOSZENIE WYMELDOWANIA Z MIEJSCA POKRYTU STAŁEGO
NOTIFICATION OF A CHANGE OF PERMANENT RESIDENCE

Stwierdzam wiarygodność powyższych danych/I hereby certify that the above information is true and correct

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(miejsce, data)/(place, date)

(własnoręczny, czytelny podpis osoby zgłaszającej/
(handwritten legible signature of the applicant)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

POUCZENIE/INSTRUCTION

Zgłoszenie należy wypełnić w języku polskim, komputerowo (maszynowo) lub piśmem odręcznym, kolorem niebieskim lub czarnym, drukowanymi literami./Complete the application form in Polish by typing (printing) or in handwriting, in blue or black using capital letters.

* Wypełnić w przypadku wykonywania obowiązku meldunkowego przez pełnomocnika./Complete if the registration requirement is performed by a proxy.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Część „B” wypełnia urzędnik/Section B to be completed by an official

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Przyjęto zgłoszenie wymeldowania z miejsca pobytu stałego/The notification of a change of permanent residence is hereby accepted

MIEJSCE URODZENIA/PLACE OF BIRTH

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(miejsce, data)/(place, date)

(pieczęć i podpis urzędnika przyjmującego zgłoszenie wymeldowania z miejsca pobytu stałego)/(seal and signature of the official accepting the notification of a change of permanent residence)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MIEJSCOWOŚĆ - DZIEŁNICZYSTWA - CITY DISTRICT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KALENDARZOWY/CALENDAR

TERMIN/DATE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

WZROST/HEIGHT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMER IDENTYFIKACYJNY/IDENTIFICATION NUMBER

NUMER DOKUMENTU/DOCUMENT NUMBER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--