Część „A" wypełnia osoba dokonująca zgłoszenia/Section A to be completed by the applicant

ZGŁOSZENIE WYMELDOWANIA Z MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO/ NOTIFICATION OF A CHANGE OF TEMPORARY RESIDENCE

1. NUMER PESEL (O ILE ZOSTAŁ NADANY)/PESEL NUMBER (IF IT WAS ISSUED)

2. NAZWISKO/SURNAME

3. IMIĘ (IMIONA)/NAME (NAMES)

4. DATA URODZENIA (dd/mm/rrrr)/DATE OF BIRTH (dd/mm/yyyy)

		–			–				

5. MIEJSCE URODZENIA/PLACE OF BIRTH

.....

6. ADRES MIEJSCA POBYTU STAŁEGO*/ADDRESS OF THE PLACE OF PERMANENT RESIDENCE*

KOD POCZTOWY/POSTAL CODE

		–			

MIEJSCOWOŚĆ - DZIELNICA/CITY - CITY DISTRICT

.....

GMINA/COMMUNE

.....

WOJEWÓDZTWO/VOIVODESHIP

.....

ULICA/STREET

.....

NUMER DOMU/HOUSE NUMBER

NUMER LOKALU/FLAT NUMBER

E-4
z. 142/2015 „DRUK" Warszawa, ul. Przasnyska 11/U1B, tel. 22 639 30 41/42; fax 22 639 30 40
Gdańsk, ul. Abrahama 7, tel./fax 58 557 59 05 www.pphudruk.com.pl

7. ADRES DOTYCHCZASOWEGO MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO / ADDRESS OF THE PREVIOUS PLACE OF TEMPORARY RESIDENCE

KOD POCZTOWY/POSTAL CODE

☐☐ – ☐☐☐

MIEJSCOWOŚĆ - DZIELNICA/CITY - CITY DISTRICT

.....

GMINA/COMMUNE

WOJEWÓDZTWO/VOIVODESHIP

.....

.....

ULICA/STREET

.....

NUMER DOMU/HOUSE NUMBER

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

NUMER LOKALU/FLAT NUMBER

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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

.....

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

.....
(miejscowość, 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 pismem 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.

* W przypadku braku miejsca pobytu stałego pozostawia się puste pole. / If there is no place of permanent stay, leave the box blank.
** 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 czasowego / The notification of a change of temporary residence is hereby accepted

.....
(miejscowość, data) / (place, date)

.....
(pieczęć i podpis urzędnika przyjmującego zgłoszenie) / (seal and signature of the official accepting the notification of a change of temporary residence)