

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)

6 7 0 1 0 2 3 4 5 6 9

2. NAZWISKO/SURNAME

K O W A L S K A

3. IMIĘ (IMIONA)/NAME (NAMES)

A N N A
E W A

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

0 2 0 4 1 9 6 7

5. MIEJSCE URODZENIA/PLACE OF BIRTH

WROCKAW

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

KOD POCZTOWY/POSTAL CODE

5 0 3 5 0

MIEJSCOWOŚĆ - DZIELNICA/CITY - CITY DISTRICT

WROCKAW

GMINA/COMMUNE

WROCKAW

WOJEWÓDZTWO/VOIVODESHIP

DOLNOŚLĄSKIE

ULICA/STREET

MIKOŁAJA REJA

NUMER DOMU/HOUSE NUMBER

1

NUMER LOKALU/FLAT NUMBER

4 0

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

KOD POCZTOWY/POSTAL CODE

5-3 024

MIEJSCOWOŚĆ – DZIELNICA / CITY – CITY DISTRICT

WROCLAW

GMINA/COMMUNE

WROCLAW

WOJEWÓDZTWO/VOIVODESHIP

DOLNOŚLĄSKIE

ULICA/STREET

SOWIA

NUMER DOMU/HOUSE NUMBER

10

NUMER LOKALU/FLAT NUMBER

25

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

WROCLAW, 2015. 03. 03

(miejscowość, data)/(place, date)

Anna Howalska

(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)