

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

ZGŁOSZENIE POBYTU CZASOWEGO/
TEMPORARY RESIDENCE REGISTRATION FORM

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

67010234569

2. NAZWISKO/SURNAME

KOWA LSKA

3. IMIĘ (IMIONA)/NAME (NAMES)

ANNA

EWA

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

02 01 1967

5. MIEJSCE URODZENIA/PLACE OF BIRTH

WROCKAW

6. KRAJ URODZENIA/COUNTRY OF BIRTH

POLSKA

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

KOD POCZTOWY/POSTAL CODE

50 350

MIEJSCOWOŚĆ – DZIELNICA/CITY – CITY DISTRICT

WROCKAW

GMINA/COMMUNE

WROCKAW

WOJEWÓDZTWO/VOIVODESHIP

ULICA/STREET

MIKOŁAJA REJA

NUMER DOMU/HOUSE NUMBER

1

NUMER LOKALU/FLAT NUMBER

40

8. 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

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

9. ADRES NOWEGO MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO/ADDRESS OF THE NEW PLACE OF TEMPORARY RESIDENCE

KOD POCZTOWY/POSTAL CODE

5	3				
---	---	--	--	--	--

MIEJSCOWOŚĆ – DZIELNICA/CITY – CITY DISTRICT

WROCLAW

GMINA/COMMUNE

WROCLAW

WOJEWÓDZTWO/VOIVODESHIP

DOLNOŚLĄSKIE

ULICA/STREET

SOWIA

NUMER DOMU/HOUSE NUMBER

1	A						
---	---	--	--	--	--	--	--

NUMER LOKALU/FLAT NUMBER

1	2	0					
---	---	---	--	--	--	--	--

10. DEKLAROWANY OKRES POBYTU/PERIOD OF INTENDED STAY

OD/FROM

2015. 03. 03

DO/TO

2017. 03. 30

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

Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba przebywa pod wskazanym adresem/I hereby confirm that the above-mentioned person stays at the address provided

WROCLAW, 2015. 03. 03

(miejscowość, data)/(place, date)

Jan Kowalski
(własnoręczny, czytelny podpis właściciela lokalu
lub innego podmiotu dysponującego tytułem prawnym do lokalu/
(handwritten legible signature of the owner of the flat or a person
who holds a legal title to the flat)

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

WROCLAW, 2015. 03. 03

(miejscowość, data)/(place, date)

Anna Kowalska
(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 dotychczasowego miejsca pobytu pozostawia się puste pole /If there is no previous place of 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 pobytu czasowego/The temporary residence registration form is hereby accepted

(miejscowość, data)/(place, date)

(pieczęć i podpis urzędnika przyjmującego zgłoszenie pobytu czasowego)/
(seal and signature of the official accepting the temporary residence registration form)