

OŚWIADCZENIE O ZMIANIE MIEJSCA ZAMIESZKANIA

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej)

Miejscowość, dnia

.....
(wpisać nr PESEL a w jego braku nr identyfikacyjny instytucji właściwej)

.....
(imiona rodziców)

Starosta Zwoleński
ul. Jagiełły 4
26-700 Zwoleń

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZMIANY MIEJSCA ZAMIESZKANIA

Informuję, że z dniem .../.../..... r. (dd/mm/rrrr) zmieniłem/-am miejsce zamieszkania w Polsce.

Adres dotychczasowego miejsca zamieszkania to:

.....
.....
(miejscowość, kod pocztowy, nazwa ulicy, nr domu, nr mieszkania)

Adres obecnego miejsca zamieszkania to:

.....
.....
(miejscowość, kod pocztowy, nazwa ulicy, nr domu, nr mieszkania)

.....
(data i podpis osoby uprawnionej)

Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnych z prawdą.
