SO-P-4 (1)

Zgłoszenie wymeldowania z miejsca pobytu stałego trwającego ponad 3 miesiące

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**

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,data)

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

POUCZENIE/INSTRUCTIONS

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 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 acceppting the notification of a change of temporary residence)

SO-P-4

Zgłoszenie wymeldowania z miejsca pobytu stałego trwającego ponad 3 miesiące

Opłata skarbowa: *nie pobiera się*