

WZOR

Rzeczpospolita
Polska

EL/WPC/2

Zgłoszenie wymeldowania z miejsca pobytu czasowego / Notification of a change of temporary residence

Instrukcja wypełniania w 3 krokach / Instruction for completion in 3 steps

1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI / FILL IN CAPITAL LETTERS

2. Pola wyboru zaznaczaj / Mark selection boxes with lub / or

3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim / Complete in black or blue

Przykład wypełnionego wniosku znajdziesz na stronie internetowej prowadzonej przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji / Example of the completed application may be found on the website kept by the Ministry of the Interior and Administration

① Jeśli wyjeżdżasz za granicę na dłużej niż 6 miesięcy, wypełnij tylko formularz Zgłoszenie wyjazdu poza granicę Rzeczypospolitej Polskiej. W ten sposób zostaniesz wymeldowany z miejsca pobytu czasowego. / If you go abroad for a period longer than 6 months, complete only the form: Notification of leaving the territory of the Republic of Poland. This will result in the deletion of temporary residence.

1. Dane osoby, której dotyczy zgłoszenie / Details of the person to whom the application relatesNazwisko
Surname

IWANOW

Imię (imiona)
Name (names)

SERGIJ

Numer PESEL (o ile został nadany)
PESEL number (if it was issued)Data urodzenia
Date of birth

01 - 01 - 1980

① dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy

Miejsce urodzenia
Place of birth**2. Adres miejsca pobytu stałego / Address of the place of permanent residence**

Nie wypełniaj, jeśli nie masz miejsca pobytu stałego / Do not complete, if you have no place of permanent residence

Ulica
StreetNumer domu
House numberNumer lokalu
Flat numberKod pocztowy
Postal codeMiejscowość - dzielnica
City - City districtGmina
CommuneWojewództwo
Voivodeship

3. Adres dotychczasowego miejsca pobytu czasowego / Address of the previous place of temporary residence

Ulica Street	MORSKA																	
Numer domu House number	1										Numer lokalu Flat number							
Kod pocztowy Postal code	09 - 100																	
Miejscowość - dzielnica City - City district	PŁOŃSK																	
Gmina Commune	PŁOŃSK																	
Województwo Voivodeship	MAZOWIECKIE																	

4. Nazwisko i imię pełnomocnika / Surname and first name of the proxy

Wypełnij, jeśli pełnomocnik zgłasza wymeldowanie / Complete, if a proxy notifies the deletion of residence

Nazwisko Surname										
Imię Name										

5. Oświadczenie, podpis / Statement, signature

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe / I hereby certify that the above information is true and correct

Miejscowość Place	PŁOŃSK									
Data Date	01 - 01 - 2018									
	① dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy									
Własnoręczny czytelny podpis osoby zgłaszającej Handwritten legible signature of the applicant:										

Sekcja dla urzędnika / Section for official use

Przyjęto zgłoszenie wymeldowania z miejsca pobytu czasowego / The notification of a change of temporary residence registration form is hereby accepted

Miejscowość Place										
Data Date										
	① dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy									
Pieczęć i podpis urzędnika Seal and signature of the official										