



**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, date)

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

**POUCZENIE/INSTRUCTION**

Zgłoszenie należy wypełnić w języku polskim, komputerowo (maszynowo) lub piśmem 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)