

.....
imię i nazwisko

.....
data

Oświadczenie o zmianie miejsca zamieszkania*

Informuję, że od dnia zmieniałam/ łem miejsce zamieszkania.

Nowy adres:

| | |
|------------------------------|--|
| Adres zameldowania na stałe: | |
| Adres zamieszkania (pobytu) | |
| Adres do korespondencji | |

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

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić