

18 wron

## 1. NUMER PESEL (O ILE ZOSTAŁ NADANY)/PESEL NUMBER (IF IT WAS ISSUED)

[illegible][illegible][illegible]
$$\begin{array}{|c|c|} \hline & \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|c|} \hline & \\ \hline \end{array} = \begin{array}{|c|c|c|c|} \hline & & & \\ \hline \end{array}$$

6. KRAJ URODZENIA/COUNTRY OF BIRTH

7. KRAJ POPRZEDNIEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA/COUNTRY OF THE PREVIOUS PLACE OF RESIDENCE

KOD POCZTOWY/POSTAL CODE

		-			
--	--	---	--	--	--

<p><b>GMINA/COMMUNE</b></p>	<p><b>WOJEWÓDZTWO/VOIVODESHIP</b></p>
-----------------------------	---------------------------------------

---

[illegible][illegible]

9. ADRES NOWEGO MIEJSCA POBYTU STAŁEGO/ADDRESS OF THE NEW 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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10. NAZWISKO I IMIĘ PEŁNOMOCNIKA\*\*/ SURNAME AND FIRST NAME OF THE PROXY\*\*

\_\_\_\_\_

Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba przebywa pod wskazanym adresem/I hereby confirm that the above-mentioned person stays at the address provided

.....  
(miejscowość, data)/(place, date)

.....  
(własnoręczny, czytelny podpis właściciela lokalu  
lub innego podmiotu dysponującego tytułem prawnym do lokalu)/  
(handwritten legible signature of the owner of the flat or a person  
who holds a legal title to the flat)

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 piórem 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 dotychczasowego miejsca pobytu pozostawia się puste pole./If there is no previous 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 is to be completed by an official

Przyjęto zgłoszenie pobytu stałego/The permanent residence registration form is hereby accepted

.....  
(miejscowość, data)/(place, date)

.....  
(pieczęć i podpis urzędnika przyjmującego zgłoszenie pobytu stałego)  
(seal and signature of the official accepting the permanent residence registration form)