



Zgłoszenie wymeldowania z miejsca pobytu stałego / Notification of a change of permanent residence

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

1. WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI / FILL IN CAPITAL LETTERS

2. Pole wyboru zaznacza j / Mark selection boxes with lub / or

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

Jeśli wyjeżdżasz za granicę na stałe, wypełnij tylko formularz zgłoszenie wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej. W ten sposób zostaniesz wymeldowany z miejsca pobytu; stałego i czasowego. *If you go abroad for a period permanently, complete only the form: Notification of leaving the territory of the Republic of Poland. This will result in the deletion of permanent and temporary residence*

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

Imię (imiona)
Surname

Nazwisko
Name (names)

Numer PESEL
PESEL number (if it was issued)

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

Data urodzenia
Date of birth

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

ⁱ dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy

Miejsce urodzenia
Place od birth

2. Dane kontaktowe osoby, której dotyczy zgłoszenie / Contact details of the person to whom d application relates

Numer telefonu komórkowego
Mobile phone number

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

ⁱ Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt / Providing the number is optional, but it will facilitate of connecting you in matters regarding the change of residence

Adres poczty elektronicznej
Email address

ⁱ Adres poczty elektronicznej nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie wymeldowania / Providing the mail address is optional, but it will facilitate of connecting you in matters regarding the change of residence

Wyrażam zgodę na przekazanie do rejestru danych kontaktowych imienia, nazwiska, numeru PESEL oraz:
I consent to the transfer to the contact data register of my name, surname, PESEL number and:

ⁱ Jeśli wyrażasz zgodę na przekazanie danych, zaznacz najmniej jedno pole wyboru / If you consent to the transfer of data, mark at least one checkbox

numeru telefonu komórkowego
mobile phone number

adresu poczty elektronicznej
email address

Zgodę możesz wyrazić jedynie, jeśli składasz wniosek w swoim imieniu. Przekazanie danych do rejestru danych kontaktowych nie jest obowiązkowe. Mogą one umożliwić innym podmiotom (np. urzędowi) szybki kontakt z tobą celem sprawnego załatwienia sprawy i poinformowania cię o działaniach, jakie te podmioty podejmują w twoich sprawach. Zgodę możesz wycofać w każdej chwili. / You can only give your consent, if you submit the application on your behalf. The transfer of data to the contact data register is optional. They can be used by other entities (e.g. offices) to quickly contact you in order to efficiently handle or case and inform you about the measures, that these entitles are taking regarding you matters. You can rescind your consent at any time.

3. Nazwisko i imię pełnomocnika / Surname and fist name of the proxy

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

Nazwisko
Surname

Imię
Name


4. Oświadczenie, podpis / Statement, signature

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe / I hereby certify that above information is tru and corret

Miejscowość
Place

NOWY DWÓR GDAŃSKI

Data
Date

 dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy

Własnoręczny czytelny
podpis wnioskodawcy
Handwritten legible signature of
the applicant


Sekcja dla urzędnika / Section for official use

Przyjęto zgłoszenie wymeldowania z miejsca pobytu stałego / The notification of a change of permanent residence is hereby accepted

Miejscowość
Place

NOWY DWÓR GDAŃSKI

Data
Date

 dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy

Pieczęć i podpis urzędnika
Seal and signature of the official