

8. 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

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

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

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

10. DEKLAROWANY OKRES POBYTU / PERIOD OF INTENDED STAY

OD / FROM

DO / TO

11. 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 provided address**

.....
(miejsowość, 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**

.....
(miejsowość, 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 dotychczasowego miejsca pobytu pozostawia się puste pole / If there is no previous place of 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 pobytu czasowego / The temporary residence registration form is hereby accepted

.....
(miejsowość, data) (place, date)

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