



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 address provided**

(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 of 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 pismem 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 stałego 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 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)