

8. ADRES DOTYCHCZASOWEGO MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO* / ADDRESS OF THE PREVIOUS PLACE OF TEMPORARY RESIDENCE*

KOD POCZTOWY / POSTAL CODE

Grid for postal code: two boxes for digits, a hyphen, and four boxes for digits.

MIEJSCOWOŚĆ - DZIELNICA / CITY - CITY DISTRICT

GMINA / COMMUNE

WOJEWÓDZTWO / VOIVODESHIP

ULICA / STREET

NUMER DOMU/HOUSE NUMBER

Grid for house number: 10 boxes for digits.

NUMER LOKALU/ FLAT NUMBER

Grid for flat number: 10 boxes for digits.

9. ADRES NOWEGO MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO* / ADDRESS OF THE NEW PLACE OF TEMPORARY RESIDENCE*

KOD POCZTOWY / POSTAL CODE

Grid for postal code: two boxes for digits, a hyphen, and four boxes for digits.

MIEJSCOWOŚĆ - DZIELNICA / CITY - CITY DISTRICT

GMINA / COMMUNE

WOJEWÓDZTWO / VOIVODESHIP

ULICA / STREET

NUMER DOMU/HOUSE NUMBER

Grid for house number: 10 boxes for digits.

NUMER LOKALU/ FLAT NUMBER

Grid for flat number: 10 boxes for digits.

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

.....
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 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 stałego 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

.....
miejscowość, data / place date

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