

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

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

MIEJSCOWOŚĆ - DZIELNICA / CITY - CITY DISTRICT

--

GINA / COMMUNE

--

WOJEWÓDZTWO / VOIVODESHIP

--

ULICA / STREET

--

NUMER DOMU / HOUSE NUMBER

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

NUMER LOKALU / FLAT NUMBER

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

9. ADRES NOWEGO MIEJSCA POBYTU STAŁEGO / ADDRESS OF THE NEW PLACE OF PERMANENT RESIDENCE
KOD POCZTOWY / POSTAL CODE

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

MIEJSCOWOŚĆ - DZIELNICA / CITY - CITY DISTRICT

--

GINA / COMMUNE

--

WOJEWÓDZTWO / VOIVODESHIP

--

ULICA / STREET

--

NUMER DOMU / HOUSE NUMBER

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

NUMER LOKALU / FLAT NUMBER

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

10. DEKLAROWANY OKRES POBYTU / PERIOD IF 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 singature 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

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

.....
(własnoręczny, czytelny podpis osoby zgłaszającej) /
(handwritten, legible singature 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 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

Część „B” / Section „B”

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