ZGŁOSZENIE WYMELDOWANIA Z MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO TRWAJĄCEGO PONAD 3 MIESIĄCE

Zgłoszenie należy wypełnić komputerowo (maszynowo) lub pismem odręcznym, czytelnie, drukowanymi literami.

1. Numer PESEL

2. Płeć *(zaznaczyć właściwe)*

K	M

3. Nazwisko .....

4. Imię pierwsze .....

5. Kolejne imiona .....

6. Nazwisko rodowe .....

7. Nazwiska poprzednie .....

8. Imiona poprzednie .....

9. Imię ojca ..... 10. Nazwisko rodowe ojca .....

11. Imię matki ..... 12. Nazwisko rodowe matki .....

13. Data urodzenia *(dzień - miesiąc - rok)*

		-			-				

14. Miejsce urodzenia *(nazwa miejscowości)*

.....

15. Obywatelstwo .....

16. Stan cywilny *(zaznaczyć właściwe)*

☐ 1. kawaler	☐ 3. żonaty	☐ 5. wdowiec	☐ 7. rozwiedziony
☐ 2. panna	☐ 4. zamężna	☐ 6. wdowa	☐ 8. rozwiedziona

17. Imię i nazwisko małżonka oraz jego nazwisko rodowe *(wypełnia osoba, która pozostaje w związku małżeńskim)*

.....

18. Dokument stwierdzający tożsamość .....

.....

(RODZAJ, SERIA I NUMER DOKUMENTU, OZNACZENIE ORGANU WYDAJĄCEGO DOKUMENT ORAZ DATA JEGO WAŻNOŚCI)

19. Adres miejsca pobytu czasowego trwającego ponad 3 miesiące

.....

(Miejscowość - dzielnica, gmina, województwo, kod pocztowy)

.....

(Ulica, numer domu, numer lokalu)

20. Data opuszczenia miejsca pobytu czasowego *(dzień - miesiąc - rok)*

		-			-				

Nazwa kraju, do którego osoba zgłasza wyjazd na pobyt czasowy trwający ponad 6 miesięcy *(wypełnia osoba zgłaszająca wyjazd za granicę)*

.....

STWIERDZAM WIARYGODNOŚĆ POWYŻSZYCH DANYCH

....

(Miejscowość, data) *(własnoręczny, czytelny podpis osoby zgłaszającej, a w przypadku Pełnomocnika - seria i numer dokumentu stwierdzającego jego tożsamość)*

ZGŁOSZENIE PRZYJĘTO

.....

(Data i podpis urzędnika przyjmującego zgłoszenie)

E-4

Drukarnia „Lemal", 80-414 Gdańsk, ul. B. Chrobrego 81, tel./fax 58 344-47-18, e-mail: poligrafia@wp.pl, www.lemal.pl