

Część „A” wypełnia osoba dokonująca zgłoszenia/Section A to be completed by the applicant

**ZGŁOSZENIE POBYTU STAŁEGO/
PERMANENT RESIDENCE REGISTRATION FORM**

1. NUMER PESEL (O ILE ZOSTAŁ NADANY) PESEL NUMBER (IF IT WAS ISSUED)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1

2. NAZWISKO/SURNAME

K U S A

3. IMIĘ (IMIONA)/NAME (NAMES)

M A R I A N N A

4. DATA URODZENIA (dd/mm/rrrr)/DATE OF BIRTH (dd/mm/yyyy)

1 6 - 0 9 - 1 9 8 3

5. MIEJSCE URODZENIA/PLACE OF BIRTH

KARŁÓW

6. KRAJ URODZENIA/COUNTRY OF BIRTH

POLSKA

7. KRAJ POPRZEDNIEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA/COUNTRY OF THE PREVIOUS PLACE OF RESIDENCE

8. ADRES DOTYCHCZASOWEGO MIEJSCA POBYTU STAŁEGO/ADDRESS OF THE PREVIOUS PLACE OF PERMANENT RESIDENCE*

KOD POCZTOWY/POSTAL CODE

2 9 - 3 0 0

MIEJSCOWOŚĆ – DZIELNICA/CITY – CITY DISTRICT

KARŁÓW

ŚIĄSKIE

GMINA/COMMUNE

MIŁOWA

WOJEWÓDZTWO/VOIVODESHIP

ULICA/STREET

NUMER DOMU/HOUSE NUMBER

1

NUMER LOKALU/FLAT NUMBER

2

9. ADRES NOWEGO MIEJSCA POBYTU STAŁEGO/ADDRESS OF THE NEW PLACE OF PERMANENT RESIDENCE

KOD POCZTOWY/POSTAL CODE

29 - 300

MIEJSCOWOŚĆ – DZIELNICA/CITY – CITY DISTRICT

KARŁÓW

GMINA/COMMUNE

TYPOWA

ŚIĄSKIE

WOJEWÓDZTWO/VOIVODESHIP

ULICA/STREET

NUMER DOMU/HOUSE NUMBER

3

NUMER LOKALU/FLAT NUMBER

10. 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

KARŁÓW 14.02.2017 r.
(miejscowość, data)/(place, date)

Lech Kusa
(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

KARŁÓW 14.02.2017 r.
(miejscowość, data)/(place, date)

Marianna Kusa
(własnoręczny czytelny podpis osoby zgłaszającej)/
(handwritten legible signature of the applicant)

POUCZENIE/INSTRUCTION

Zgłoszenie należy wypełnić w języku polskim, komputerowo (maszynowo) lub pismen odręcznym, kolorem niebieskim lub czarnym, drukowanymi literami./Complete the application form in the 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 stałego/ The permanent residence registration form is hereby accepted

KARŁÓW 14.02.2017 r.
(miejscowość, data)/(place, date)

Alicja Maj
(pieczęć i podpis urzędnika przyjmującego zgłoszenie pobytu stałego)/
(seal and signature of the official accepting the permanent residence registration form)