

ZGŁOSZENIE POBYTU CZASOWEGO TRWAJĄCEGO PONAD 3 MIESIĄCE

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

CZĘŚĆ I - DANE DO ZAMELDOWANIA (wypełnia osoba dokonująca zgłoszenia pobytu czasowego trwającego ponad 3 miesiące)

1. NUMER PESEL

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

2. PŁEĆ (zaznaczyć właściwą)



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 właściwą)

1. kawaler 2. panna 3. żona 4. zamężna 5. wdowiec 6. wdowa 7. rozwiedziona 8. rozwiedziona

17. IMIĘ I NAZWISKO MAŁŻONKA ORAZ JEGO NAZWISKO RODOWE (wypełnia osoba pozostająca w związku małżeńskim)

18. DOKUMENT STWIERDZAJĄCY TOŻSAMOŚĆ

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

19. DOKUMENT UPRAWNIAJĄCY DO POBYTU NA TERYTORIUM RP LUB ZWIĄZANY Z TYM POBYTEM

(wypełnia cudzoziemiec niebędący obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej i niebędący członkiem rodziny obywatela państwa członkowskiego Unii Europejskiej, obywatel państwa członkowskiego Unii Europejskiej, członek rodziny obywatela państwa członkowskiego Unii Europejskiej niebędący obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej)

(NAZWA, SERIA I NUMER DOKUMENTU, OZNACZENIE ORGANU WYDAJĄCEGO DOKUMENT ORAZ DATA JEGO WAZNOŚCI)

PU-E-3

ADRES WYMIAR s.s. 42 61724133 532 629 448 602 312 082 adres@wp.pl

20. ADRES DOTYCHCZASOWEGO MIEJSCA POBYTU STAŁEGO (w przypadku braku miejsca pobytu stałego należy podać ostatnie miejsce pobytu stałego, a w przypadku braku ostatniego miejsca pobytu stałego pole pozostawia się niewypełnione)

MIEJSCOWOŚĆ-DZIELNICA

GMINA

WOJEWÓDZTWO

KOD POCZTOWY

ULICA

NR DOMU

NR LOKALU

21. ADRES NOWEGO MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO

MIEJSCOWOŚĆ-DZIELNICA

GMINA

WOJEWÓDZTWO

KOD POCZTOWY

ULICA

NR DOMU

NR LOKALU

22. ZAMIERZONY OKRES POBYTU

OD

DO

Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba przebywa pod wskazanym adresem

NAZWISKO I IMIĘ

RODZAJ, SERIA I NUMER DOKUMENTU STWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ

(miejscowość, data)

(własnoręczny, czytelny podpis właściciela lokalu lub innego podmiotu dysponującego tytułem prawnym do lokalu)

Stwierdzam wiarygodność powyższych danych

(miejscowość, data)

(własnoręczny, czytelny podpis osoby zgłaszającej pobyt czasowy, a w przypadku pełnomocnika - seria i numer dokumentu stwierdzającego jego tożsamość)

CZĘŚĆ II - ADRES / ADRESY, Z KTÓRYCH MA NASTĄPIĆ WYMELDOWANIE (wypełnia osoba dokonująca zgłoszenia pobytu czasowego trwającego ponad 3 miesiące z wymeldowaniem z dotychczasowego miejsca pobytu)

ADRES MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO TRWAJĄCEGO PONAD 3 MIESIĄCE (wypełnić właściwą)

MIEJSCOWOŚĆ-DZIELNICA

GMINA

WOJEWÓDZTWO

KOD POCZTOWY

ULICA

NR DOMU

NR LOKALU

ADRES MIEJSCA POBYTU STAŁEGO (wypełnić właściwą)

MIEJSCOWOŚĆ-DZIELNICA

GMINA

WOJEWÓDZTWO

KOD POCZTOWY

ULICA

NR DOMU

NR LOKALU

ZGŁOSZENIE PRZYJĘTO

(własnoręczny, czytelny podpis osoby wskazującej adres adresy wymeldowania, a w przypadku pełnomocnika - seria i numer dokumentu stwierdzającego jego tożsamość)

(data i podpis urzędnika przyjmującego zgłoszenie)