

Nr ewidencyjny

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

## ZGŁOSZENIE WYMELDOWANIA Z MIEJSCA POBYTU STAŁEGO

1. a) .....  
(nazwisko i imię) (imiona)

.....  
(nazwisko rodowe z poprzedniego małżeństwa)

b) .....  
(imiona i nazwiska rodowe rodziców)

2. ....  
(data i miejsce urodzenia)

3. Adres dotychczasowego miejsca pobytu stałego:  
.....  
(miejscowość (dzielnica), ulica, nr domu,  
.....  
nr lokalu, gmina, województwo)

4. Data opuszczenia miejsca pobytu stałego: .....

5. Adres nowego miejsca pobytu stałego: .....

6. Obowiązki wojskowe\*):

a) podlega – nie podlega .....

b) .....  
(stopień wojskowy, nazwa i nr wojsk. dokum. osobistego lub  
poświadczenia o zgłoszen. się do rejestracji przedpoborowych)

c) .....  
(WKU, w której ewidencji osoba pozost.)

7. Dokument stwierdzający tożsamość\*\*):  
.....  
(nazwa, seria i nr dokumentu tożsamości, przez kogo wydany)

\*) nie dotyczy cudzoziemca

\*\*\*) cudzoziemiec wpisuje oznaczenie karty pobytu stałego oraz podaje  
swoje obywatelstwo

Wypełniać czytelnie

8. Obywatelstwo: .....

9. Dzieci do lat 18 oraz osoby znajdujące się pod prawną lub faktyczną opieką, podlegające wymeldowaniu, nie posiadające tymczasowych dowodów osobistych lub tymczasowych zaświadczeń tożsamości.

| Nazwisko i imię | Płeć | Data i miejsce urodzenia |
|-----------------|------|--------------------------|
|                 | M Ż  |                          |
|                 | M Ż  |                          |
|                 | M Ż  |                          |
|                 | M Ż  |                          |

Wiarygodność powyższych  
danych potwierdzam wła-  
sno-ręcznym podpisem.

.....  
(nazwa (nazwisko i imię)

.....  
(data i podpis osoby wymeldo-  
wującej się)

.....  
oraz adres właściciela  
(zarządcy) budynku)

Zgłoszenie przyjęto

Uwagi:

Dnia .....

.....  
(podpis pracownika)

Pu-E-2