



**8. ADRES DOTYCHCZASOWEGO MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO\*/ADDRESS OF THE PREVIOUS PLACE OF TEMPORARY RESIDENCE\***

**KOD POCZTOWY/POSTAL CODE**

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

**MIEJSCOWOŚĆ-DZIELNICA/ CITY- CITY DISTRICT**

**GMINA/COMMUNE**

**WOJEWÓDZTWO/VOIVODESHIP**

**ULICA/STREET**

**NUMER DOMU/ HOUSE NUMBER**

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

**NUMER LOKALU/ FLAT NUMBER**

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

**9. ADRES NOWEGO MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO/ADDRESS OF THE NEW PLACE OF TEMPORARY RESIDENCE**

**KOD POCZTOWY/POSTAL CODE**

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

**MIEJSCOWOŚĆ-DZIELNICA/ CITY- CITY DISTRICT**

**GMINA/COMMUNE**

**WOJEWÓDZTWO/VOIVODESHIP**

**ULICA/STREET**

**NUMER DOMU/ HOUSE NUMBER**

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

**NUMER LOKALU/ FLAT NUMBER**

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

**10. DEKLAROWANY OKRES POBYTU/PERIOD OF 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

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

.....  
(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

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

.....  
własnoręczny, czytelny podpis osoby zgłaszającej/  
(handwritten legible signature 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 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**

Przyjęto zgłoszenie pobytu czasowego/The temporary residence registration form is hereby accepted

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

.....  
(pieczęć i podpis urzędnika przyjmującego zgłoszenie pobytu czasowego)/  
(seal and signature of the official accepting the temporary residence registration form)