



**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

.....  
(miejscowość, 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

.....  
(miejscowość, 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

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

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