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

Załącznik nr 2

# ZGŁOSZENIE POBYTU CZASOWEGO / TEMPORARY RESIDENCE REGISTRATION FORM

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

2. NAZWISKO / SURNAME

3. IMIĘ (IMIONA) / NAME (NAMES)

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

5. MIEJSCE URODZENIA / PLACE OF BIRTH

6. KRAJ URODZENIA / COUNTRY OF BIRTH

7. ADRES MIEJSCA POBYTU STAŁEGO* / ADDRESS OF THE PLACE OF PERMANENT RESIDENCE*

KOD POCZTOWY / POSTAL CODE

MIEJSCOWOŚĆ - DZIELNICA / CITY - CITY DISTRICT

GMINA / COMMUNE

WOJEWÓDZTWO / VOIVODESHIP

ULICA / STREET

NUMER DOMU / HOUSE NUMBER

NUMER LOKALU / FLAT NUMBER

E /zal.2
Drukarnia „Lemal", 80-414 Gdańsk, ul. B. Chrobrego 81, tel./fax 58 344-47-18, e-mail: poligrafia@wp.pl, www.lemal.pl

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 stałego 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