

ZGŁOSZENIE WYMELDOWANIA Z MIEJSCA POBYTU STAŁEGO

WZÓR

1. NUMER PESEL

7	0	0	1	0	2	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. PŁEĆ *

K	M
---	---

3. NAZWISKO I IMIĘ/ IMIONA NAZWISKO RODOWE

ANNA KOWALSKA

4. NAZWISKA I IMIONA POPRZEDNIE

-

5. IMIONA I NAZWISKA RODOWE RODZICÓW

ANNA NOWAK, JAN NOWAK

6. DATA URODZENIA (dzień-miesiąc-rok)

0	2	-	0	1	-	1	9	7	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

7. MIEJSCE URODZENIA (nazwa miejscowości)

DĄB MAŁY

8. STAN CYWILNY *

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

9. IMIĘ I NAZWISKO MAŁŻONKA ORAZ JEGO NAZWISKO RODOWE

10. ADRES DOTYCHCZASOWEGO MIEJSCA POBYTU STAŁEGO

PRZYKAŁDOWO BARUCHOWO KUJ-POM 00-000
MIEJSCOWOŚĆ-DZIELNICA GMINA WOJEWÓDZTWO KOD POCZTOWY
PRZYKŁADOWA 1 2
ULICA NR DOMU NR LOKALU

11. OBYWATELSTWO

POLSKIE

12. DOKUMENT STWIERDZAJĄCY TOŻSAMOŚĆ

DOW.OS. ABC 12345 WÓJT GMINY BARUCHOWO 07.2013r.

RODZAJ, SERIA I NUMER DOKUMENTU, OZNACZENIE ORGANU WYDAJĄCEGO DOKUMENT ORAZ DATA JEGO WAŻNOŚCI

13. WYKSZTAŁCENIE *

1. wyższe 2. policealne 3. średnie 4. zasadnicze zawodowe
5. gimnazjalne 6. podstawowe 7. niepełne podstawowe 8. nie podlega obowiązkowi szkolnemu

14. OBOWIĄZKOWI WOJSKOWEMU PODLEGA – NIE PODLEGA *

.....
STOPIEŃ WOJSKOWY, NAZWA, SERIA I NUMER WOJSKOWEGO DOKUMENTU OSOBISTEGO LUB POŚWIADCZENIE O
ZGŁOSZENIU SIĘ DO REJESTRACJI PRZEDPOBOROWYCH

.....
WOJSKOWA KOMENDA UZUPEŁNIEŃ, W KTÓREJ EWIDENCJI OSOBA POZOSTAJE

NAZWA KRAJU, DO KTÓREGO OSOBA ZGŁASZA WYJAZD NA STAŁE **

.....

WIARYGODNOŚĆ POWYŻSZYCH DANYCH POTWIERDZAM WŁASONORĘCZNYM PODPISEM

ANNA KOWALSKA

DOW.OS. ABC 12345

NAZWISKO I IMIĘ

RODZAJ, SERIA I NUMER DOKUMENTU STWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ

01.02.2011r. Anna Kowalska

(data i podpis osoby zgłaszającej – wymeldowującej się)

POUCZENIE

**Zgłoszenie należy wypełnić komputerowo (maszynowo) lub pismem odręcznym, kolorem
niebieskim lub czarnym, drukowanymi literami.**

* Zaznaczyć właściwe.

** Wypełnia osoba zgłaszająca wyjazd za granicę

ZGŁOSZENIE PRZYJĘTO

.....
(data i podpis urzędnika przyjmującego zgłoszenie)