

.....
Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy

Skrwilno, dnia

.....

.....
Adres zamieszkania / siedziby wnioskodawcy

.....
PESEL / NIP (dotyczy przedsiębiorcy)

.....
Numer telefonu**

Do Wójta Gminy Skrwilno

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZMIANY MIEJSCA ZAMIESZKANIA/ ADRESU NIERUCHOMOŚCI/ NAZWISKA*

Informuję, że z dniem/...../..... r. (dd/mm/rrrr) zmieniłem/am miejsce zamieszkania/
adres nieruchomości/ nazwisko*.

Adres dotychczasowego miejsca zamieszkania/ Dotychczasowy adres nieruchomości* to:

.....
.....

Kod pocztowy, miejscowość, nazwa ulicy, nr domu, nr mieszkania, nr działki

Adres obecnego miejsca zamieszkania/ Obecny adres nieruchomości* to:

.....
.....

Kod pocztowy, miejscowość, nazwa ulicy, nr domu, nr mieszkania, nr działki

Zmiana nazwiska:

Z

na

.....
Podpis osoby uprawnionej

* Niepotrzebne skreślić

Adnotacje urzędowe