

EL/ZC/1

Zgłoszenie pobytu czasowego / Temporary residence registration form

Instrukcja wypełniania w 3 krokach / Instruction for completion in 3 steps

- 1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI / FILL IN CAPITAL LETTERS
- 2. Pola wyboru zaznaczaj / Mark selection boxes with 🗹 lub / or 💢
- 3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim / Complete in black or blue

Przykład wypełnionego wniosku znajdziesz na stronie internetowej prowadzonej przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji / Example of the completed application may be found on the website kept by the Ministry of the Interior and Administration

1. Dane osoby, której dotyc	zy zgłoszenie / Details of the person to whom the application relates	
Nazwisko Surname	ALEXEI	
Gamanie		
lmię (imiona) Name (names)	KAIGORODOV	
Numer PESEL (o ile został nadany) PESEL number (if it was issued)	5 5 0 1 1 6 2 1 6 5 8	
Kraj urodzenia Country of birth		
Data urodzenia Date of birth	Jeśli nie masz numeru PESEL, wypełnij / Complete, if you do not have a PESEL number Jeśli nie masz numeru PESEL, wypełnij / Complete, if you do not have a PESEL number Jeśli nie masz numeru PESEL, wypełnij / Complete, if you do not have a PESEL number Jeśli nie masz numeru PESEL, wypełnij / Complete, if you do not have a PESEL number Jeśli nie masz numeru PESEL, wypełnij / Complete, if you do not have a PESEL number Jeśli nie masz numeru PESEL, wypełnij / Complete, if you do not have a PESEL number	
Miejsce urodzenia Place of birth		
Kraj miejsca zamieszkania Country of the place of residence 2. Dane do zameldowania n	Wypełnij, jeśli nie masz miejsca pobytu stałego w Polsce / Complete if you have no place of permaneresidence in Poland a pobyt czasowy / Details of the temporary residence	ent ——
Adres no	owego miejsca pobytu czasowego / Address of the new place of temporary residence	
Ulica Street	Sowińskiego	
Numer domu House number	Numer lokalu Flat number 4	8
Kod pocztowy Postal code	0 1 - 2 5 1	
Miejscowość – dzielnica City – City district	Warszawa	
Gmina Commune		
Województwo	Mazowieckie	

Voivodeship

Deklaro	wany okres pobytu / Declared period of residence
Od	
From	i dd-mm-rrrr/dd-mm-yyyy
do	
to	(i) dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy
Adres do	otychczasowego miejsca pobytu czasowego / Address of the previous place of temporary residence
	Nie wypełniaj, jeśli nie masz miejsca pobytu czasowego. Automatycznie zostaniesz wymeldowany z dotychczasowego miejsca pobytu czasowego / Do not complete, if you have no place of temporary residence. Your temporary residence will be automatically deleted
Ulica Street	
Numer domu House number	Numer lokalu Flat number
Kod pocztowy Postal code	
Miejscowość – dzielnica City – City district	
Gmina Commune	
Województwo Voivodeship	
3. Dane do wymeldowania	z miejsca pobytu stałego / Details of a change of permanent residence
Adres do	otychczasowego miejsca pobytu stałego / Address of the previous place of permanent residence
	Wypełnij, jeśli chcesz się wymeldować z pobytu stałego / Complete if you want to delete your registered permanent residence
Ulica Street	
Numer domu House number	Numer lokalu Flat number
Kod pocztowy Postal code	
Miejscowość – dzielnica City – City district	
Gmina Commune	
Województwo Voivodeship	
4. Nazwisko i imię pełnomo	cnika / Surname and first name of the proxy
Nazwisko	Wypełnij, jeśli pełnomocnik zgłasza meldunek / Complete, if a proxy notifies the registration of residence
Surname	
lmię Name	

Oświadczenia, podpisy / Statements, signatures Potwierdzam, że wyżej wymieniona osoba przebywa pod wskazanym adresem / I hereby confirm that the above-mentioned person stays at the address provided Miejscowość Place Data Date i dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy 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 Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe / I hereby certify that the above information is true and correct Miejscowość Place Data Date (i) dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy Własnoręczny czytelny podpis osoby zgłaszającej Handwritten legible signature of the applicant Sekcja dla urzędnika / Section for official use accepted Miejscowość Place Data Date i dd-mm-rrrr / dd-mm-yyyy Pieczęć i podpis urzędnika Seal and signature of the official