Załącznik nr 2

### WZÓR

#### Strona 1 z 5

(pieczęć organu przyjmującego wniosek) / (stamp of the authority receiving the application) / (cachet de l'autorité qui reçoit la demande)



(miejsce i data złożenia wniosku) / (place and date of submission of the application) / (licu et date du dépôt de la demande

## Przed wypelnieniem wniosku proszę zapoznać się z pouczeniem

zamieszczonym na stronie 5
Prior to filling in the application please read the instruction with the notes on page 5
Avant de remplir la demande consultez l'instruction sur la page 5

Wniosek wypelnia się w języku polskim The application should be filled in Polish language La demande doit être remplie en langue polonaise

#### WNIOSEK\* O WYMIANĘ / WYDANIE NOWEGO APPLICATION FOR THE REPLACEMENT / ISSUE OF A NEW DEMANDE D'ÉCHANGE / DE DÉLIVRANCE

(niepotrzebne skreślić) / (delete as appropriate) / (rayer la mention inutile)

#### ZAŚWIADCZENIA O ZAREJESTROWANIU POBYTU OBYWATELA UNII EUROPEJSKIEJ CERTIFICATE OF REGISTERING THE RESIDENCE OF A EUROPEAN UNION CITIZEN DU CERTIFICAT D'ENREGISTREMENT DU SÉJOUR D'UN CITOYEN DE L'UNION EUROPÉENNE

dotyczący / concerning / c	concernant:										
obywatela państwa członkowskieg de l'Union européenne	obywatela państwa członkowskiego Unii Europejskiej / citizen of a European Union Member State / ressortissant d'un État membre de l'Union européenne										
	o Obszaru Gospodarczego nienależącego do Unii Europejskiej / citizen of a non-EU European Economic État de l'Espace Économique européenne non membre de l'Union européenne										
na podstawie umów zawartych pr party of the agreement on the Eur concluded by this state with the E	troną umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, który może korzystać ze swobody przepływu osób rzez to państwo ze Wspólnotą Europejską i jej państwami członkowskimi / citizen of a state which is not a ropean Economic Area but who may use the freedom of movement of persons based on the agreements żuropean Community and its Member States / ressortissant d'un État n'étant pas une des parties de le Européen qui peut bénéficier de la libre circulation des personnes en vertu des accords conclus entre cet ne et ses États membres										
family member of the European U or the above-mentioned states / m	Europejskiej lub obywatela ww. państw, posiadającego obywatelstwo Unii Europejskiej lub ww. państw / Union citizen or the citizen of the above-mentioned states, who has the citizenship of the European Union tembre de famille d'un ressortissant de l'Union européenne ou ressortissant des États cités ci-dessus, qui européenne ou d'un des États cités ci-dessus										
(zaznaczyć znakiem "X" odpowiedn	nią rubrykę) / (tick the appropriate box with "X") / (mettre un "X" dans la case adéquate)										
do / to /à	(nazwa organu, do którego jest składany wniosek) / authority the application is submitted) / (dénomination de l'autorité où la demande est déposée)										
A. DANE OSOBO	OWE / PERSONAL DATA / DONNÉES PERSONNELLES										
1. Nazwisko / Surname / Nom:											
2. Imię (imiona) / Name (names) / Prénom (prénoms):											

Patrz: POUCZENIE - str. 5 / see: INSTRUCTION - page 5 / voir: INSTRUCTION - page 5.

Strona	2 :	z 5
--------	-----	-----

3. Data urod:	zenia / Date of birt	h / Date de			بِـــ		17	<u> </u>	<u>.                                    </u>	<u> </u>	<u> </u>		J			4. P10	eć / Se	x / 5	exe.	L	┙	
	· rodzenia / Place of	birth / Lieu de	I .	ok / ye:	ar/an	nee	miesi	ąc / mo	onth / m	ois 	dzien	/ day / j 	our 	ı	ı	ı		ı	ı	1	1	1
naissance	:											<u>.                                    </u>				<u> </u>						
<ol><li>Obywatels</li></ol>	stwo / Citizenship /	Nationalité:	L														_					
PESEL nu	ESEL (jeśli został n umber (if granted) / PESEL (si attribué)	/		<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>		<u> </u>						<u> </u>		1	1	1
В.	. DOKI	MENT PO	DDRO	ÓŻΥ	'LI	IR IN	INV	DO	KUI	MEN	JT P	OT	WIF	ERD	ZA.I	AC	VТ	οż	SAN	109	śĆ	
	I OBY	WATELST	ГWС	/ T	RA	VEL	DO	CUN	MEN	T O	R O	TH	ER I	DOC	CUM	EN	T C	ON	FIR	MI	NG	ТН
		FIANT DE												E O	UAU	JTE	RE D	000	CUM	EN	T	
Typ dokur document	mentu / Document	type / Type de	L				_									L	L		1		1	
2. Seria / Ser	ries/ Série:		_	mer / méro:	Num	ber /																
	ania / Date of		1			1				upły							1/			1	<u>'  </u>	
18Sue / Date	de délivrance: r	ok / year / année	mies	siąc / m	onth /	mois		/ day / ur		ności / Dat		ıry alidite	<b>5</b> :	rok / ye	ear / an	née	mie	siąc /	month .	mois	dz	ień / d jour
	dający / Issuing aut le délivrance:	thority /	L																		$\perp$	
	pisanych osób / Nur ersons / Nombre de			<u> </u>	J																	
inscrites:																						
inscrites:	OF TH	S MIEJSC IE PLACE JOUR SUI	$\mathbf{OF}$	STA	ΥI	N TI	HE T	ER	RIT	ORY	OI	TH	IE F	REP	UBL	IC	OF I					
	OF TH	IE PLACE	$\mathbf{OF}$	STA	ΥI	N TI	HE T	ER	RIT	ORY	OI	TH	IE F	REP	UBL	IC	OF I					
C.	OF TH	IE PLACE JOUR SUI	$\mathbf{OF}$	STA	ΥI	N TI	HE T	ER	RIT	ORY	OI	TH	IE F	REP	UBL	IC	OF I					
C.	OF TH DU SÉ	IE PLACE JOUR SUI	$\mathbf{OF}$	STA	ΥI	N TI	HE T	ER	RIT	ORY	OI	TH	IE F	REP	UBL	IC	OF I					
C.  1. Miejsco  2. Ulica / S	OF TH DU SÉ wość / City / Local Street / Rue: domu / House Num	IE PLACE JOUR SUI ité:	$\mathbf{OF}$	STA	ΥI	N TI	HE T	ER	RIT	ORY RÉP	UBI	THOUSE MILES IN THE SECOND IN	IE R UE I	REPUDE I	UBL	IC	OF I					
1. Miejsco 2. Ulica / S 3. Numer c du bâtim	OF TH DU SÉ wość / City / Local Street / Rue: domu / House Num	IE PLACE JOUR SUI ité: ober / Numéro	OF R LE	STA	ΥI	N TI	HE T	ER	RIT	ORY RÉP	UBI	F TH	IE R UE I	REPUDE I	UBL	IC	OF I					
1. Miejsco 2. Ulica / S 3. Numer c du bâtim	OF TH DU SÉ wość / City / Local Street / Rue: domu / House Num nent:	IE PLACE JOUR SUI ité: ober / Numéro	OF R LE	STA	ΥI	N TI	HE T	ER	RIT	ORY RÉP	UBI	THOUSE MILES IN THE SECOND IN	IE R UE I	REPUDE I	UBL	IC	OF I					
C.  1. Miejsco 2. Ulica / S 3. Numer c du bâtim 5. Kod poc	OF TH DU SÉ wość / City / Local Street / Rue: domu / House Num nent: cztowy / Postal cod	IE PLACE JOUR SUI ité: iber / Numéro e /Code postal:	OF R LE	STA TE	Y I RR	N THITOI	HE TORE	TEI	RITO LA I	ORY RÉP	Y OI UBI	THLIQUE	LEC	REPUDE I	POSI	IC OG	OF I	POI	LAN	D /	AD  L L L L L L L L L L L L L L L L L L	RE
C.  1. Miejsco 2. Ulica / S 3. Numer c du bâtim 5. Kod poc	OF TH DU SÉ wość / City / Local Street / Rue: domu / House Num nent: cztowy / Postal cod	IE PLACE JOUR SUI  ité:  aber / Numéro  e /Code postal:  EJSCA ZAI  ED ADDRI	OF R LE	STA TE  LDO IN T	Y I RR	N THITOI	HE TIRE	TERIDE I	RITO LA I	ORY RÉP	Y OI UBI	THE THE INC. IN CONTROL OF THE INC. IN CONTRO	LECZ	REPUDE I	POSI OF	IC OG	OF I	POI	LAN	D /	AD  L L L L L L L L L L L L L L L L L L	RE
C.  1. Miejsco 2. Ulica / S 3. Numer c du bâtim 5. Kod poc	OF TH DU SÉ wość / City / Local Street / Rue: domu / House Num nent: cztowy / Postal cod	IE PLACE JOUR SUI ité:  aber / Numéro  e /Code postal:  EJSCA ZAI ED ADDRI ILE SUR I	OF R LE	STA TE L DO IN 1 ERF	Y I RR	N THITOI	NA RRITE DE	TEI	RIT(LA LA L	ORY RÉP	Y OI UBI	miesz ent No d'app	LECZ-	EXPRESE OF THE POPULIC PO	POSI OF LOC	IC OG L POI PO	OF I	PO)	LAN	D /	AD  L L L L L L L L L L L L L L L L L L	RE
C.  1. Miejsco 2. Ulica / 8 3. Numer c du bâtim 5. Kod poc	OF TH DU SÉ wość / City / Local Street / Rue: domu / House Num nent: eztowy / Postal cod ADRES MIE REGISTERI DU DOMIC	IE PLACE JOUR SUI  ité:  close / Numéro  e /Code postal:  EJSCA ZAI  ED ADDRI  ILE SUR I  wca został zam	OF R LE	STA TE  LDO IN T ERF	WACHE	N THITOI	NA RRITE DE Cant E	TER DE 1	RITCLA I	ORY RÉP	Y OI UBI	miesz ent No d'app	kania umber PUB DE	REPI	POSI OF LOG	IC OG L POI PO	OF I	PO)	LAN	D /	AD  L L L L L L L L L L L L L L L L L L	RE
C.  1. Miejsco 2. Ulica / S 3. Numer c du bâtim 5. Kod poc	OF TH DU SÉ wość / City / Local Street / Rue: domu / House Num nent: cztowy / Postal cod ADRES MIE REGISTERI DU DOMIC! (jeżeli wnioskodar (zaznaczyć znakiem,	IE PLACE JOUR SUI  ité:  close / Numéro  e /Code postal:  EJSCA ZAI  ED ADDRI  ILE SUR I  wca został zam	OF R LE	STACTE  LDO IN TERF	WACHEE	N THE STATE OF THE PROPERTY OF	NA RRITE DE Cant E e box v	TERIDE I	RITCLA I	ORY RÉP	Y OI UBI	miesz ent No d'app	kania umber PUB DE	REPI	POSI OF LOG	IC OG L POI PO	OF I	PO)	LAN	D /	AD  L L L L L L L L L L L L L L L L L L	RE
C.  1. Miejsco 2. Ulica / S 3. Numer c du bâtim 5. Kod poc	OF TH DU SÉ wość / City / Local Street / Rue: domu / House Num nent: eztowy / Postal cod ADRES MIE REGISTERI DU DOMIC! (jeżeli wnioskoda' (zaznaczyć znakiem ,	IE PLACE JOUR SUI  ité:  cber / Numéro  e /Code postal:  EJSCA ZAI  ED ADDRI  ILE SUR I  wca został zam  "X" odpowiednią r  jobyt stały / per	MEI ESS LE Tubryke)	STACTE  LDO IN TERF	WA  WA  CHE  Cif th  Che  Company  Comp	N THITOI	NA RRITE DE cant E e box v	TEI	RITCLA I	ORYRÉP  4. NA ANO  ORY PTE  PUE	Y OI UBI	ETHLIQUE LIQUE MANAGEMENT No d'appur la RZ REPUE LIQUE LIQUE MANAGEMENT NO MANAGEMENT	kania umber barten	REPIDE I	UBL POL LOG OF LOG	IC OG POI PO GNI été e	OF INE	PO	LAN	D /	AD  L  SSF	RE
C.  1. Miejsco 2. Ulica / 8 3. Numer c du bâtim 5. Kod poc	OF TH DU SÉ wość / City / Local Street / Rue: domu / House Num nent: eztowy / Postal cod ADRES MIE REGISTERI DU DOMIC! (jeżeli wnioskoda' (zaznaczyć znakiem ,	IE PLACE JOUR SUI  ité:  ber / Numéro  e /Code postal:  EJSCA ZAI  ED ADDRI  ILE SUR I  wca został zam "X" odpowiednią r	MEI ESS LE Tubryke)	STACTE  LDO IN TERF	WA  WA  CHE  Cif th  Che  Company  Comp	N THITOI	NA RRITE DE cant E e box v	TEI	RITCLA I	ORYRÉP  4. NA ANO  ORY PTE  PUE	Y OI UBI	ETHLIQUE LIQUE MANAGEMENT No d'appur la RZ REPUE LIQUE LIQUE MANAGEMENT NO MANAGEMENT	kania umber barten	REPIDE I	UBL POL LOG OF LOG	IC OG POI PO GNI été e	OF INE	PO	LAN	D /	AD  L  SSF	RE
C.  1. Miejsco  2. Ulica / S  3. Numer of du bâtim  5. Kod poc  D.	OF TH DU SÉ wwsść / City / Local Street / Rue: domu / House Num nent: eztowy / Postal cod ADRES MIE REGISTERI DU DOMIC (jeżeli wnioskoda: (zaznaczyć znakiem ,	IE PLACE JOUR SUI  ité:  cher / Numéro  e /Code postal:  EJSCA ZAI  ED ADDRI  ILE SUR I  wea został zam "X" odpowiednią r  pobyt stały / per	MEI ESS LE Tubryke)	STACTE  LDO IN TERF	WA  WA  CHE  Cif th  Che  Company  Comp	N THITOI	NA RRITE DE cant E e box v	TEI	RITCLA I	ORYRÉP  4. NA ANO  ORY PTE  PUE	Y OI UBI	ETHLIQUE LIQUE MANAGEMENT No d'apparent No d	kania umber barten	REPIDE I	UBL POL LOG OF LOG	IC OG POI PO GNI été e	OF INE	PO	LAN	D /	AD  L  SSF	RE
C.  1. Miejsco  2. Ulica / S  3. Numer c du bâtim  5. Kod poc  D.	OF TH DU SÉ wość / City / Local Street / Rue: domu / House Num nent: eztowy / Postal cod ADRES MIE REGISTERI DU DOMIC! (jeżeli wnioskoda: (zaznaczyć znakiem , na p	IE PLACE JOUR SUI  ité:  cher / Numéro  e /Code postal:  EJSCA ZAI  ED ADDRI  ILE SUR I  wea został zam "X" odpowiednią r  pobyt stały / per	MEI ESS LE Tubryke)	STACTE  LDO IN TERF	WA  WA  CHE  Cif th  Che  Company  Comp	N THITOI	NA RRITE DE cant E e box v	TEI	RITCLA I	ORYRÉP  4. NA ANO  ORY PTE  PUE	Y OI UBI	ETHLIQUE LIQUE MANAGEMENT No d'apparent No d	kania umber barten	REPIDE I	UBL POL LOG OF LOG	IC OG POI PO GNI été e	OF INE	PO	LAN	D /	AD  L  SSF	RE
C.  1. Miejsco  2. Ulica / S  3. Numer of du bâtim  5. Kod poo  D.  1. Miejsco  2. Ulica / S	OF TH DU SÉ wość / City / Local Street / Rue: domu / House Num nent: cztowy / Postal cod ADRES MIF REGISTERI DU DOMIC! (jeżeli wnioskoda: (zaznaczyć znakiem , na p	IE PLACE JOUR SUI  ité:  aber / Numéro  e /Code postal:  EJSCA ZAI  ED ADDRI  ILE SUR I  wca został zam "X" odpowiednią r  robyt stały / per  robyt czasowy t  ité:	MEI ESS LE Tubryke)	STACTE  LDO IN TERF	WA  WA  CHE  Cif th  Che  Company  Comp	N THITOI	NA RRITE DE cant E e box v	TEI	RITCLA I	ORY RÉP	UMILUM IUM IUM IUM IUM IUM IUM IUM IUM IUM I	mieszzent No d'app	kania umber parten	ZYP LIC PO emanc équate	UBL POL LOG OF LOG	IC OG POI PO GNI été e	OF INE	PO	LAN	D /	AD  L  SSF	RE
C.  1. Miejsco  2. Ulica / S  3. Numer of du bâtim  5. Kod poo  D.  1. Miejsco  2. Ulica / S	OF TH DU SÉ  wość / City / Local  Street / Rue:  domu / House Num nent:  cztowy / Postal cod  ADRES MIE REGISTERI DU DOMIC  (jeżeli wnioskoda: (zaznaczyć znakiem , na p  na p	IE PLACE JOUR SUI  ité:  aber / Numéro  e /Code postal:  EJSCA ZAI  ED ADDRI  ILE SUR I  wca został zam "X" odpowiednią r  robyt stały / per  robyt czasowy t  ité:	MEI ESS LE Tubryke)	STACTE  LDO IN TERF	WA  WA  CHE  Cif th  Che  Company  Comp	N THITOI	NA RRITE DE cant E e box v	TEI	RITCLA I	ORYRÉP  4. No Anno Anno Anno Anno Anno Anno Anno A	UMHE : IUMHE :	ETHLIQUE LIQUE MANAGEMENT No d'apparent No d	kania kania kania ber/	ZYP LIC PO  emance équate  / / / / / / / / / / / / / / / / / /	UBL POL LOG OF LOG	IC OG POI PO GNI été e	OF INE	PO	LAN	D /	AD  L  SSF	RE

<sup>\*</sup> Patrz: POUCZENIE - str. 5 / see: INSTRUCTION - page 5 / voir: INSTRUCTION - page 5.

### Strona 3 z 5

# E. UZASADNIENIE WNIOSKU/ JUSTIFICATION OF THE APPLICATION / JUSTIFICATION DE LA DEMANDE

zmiana danych w n	im zamieszczonych / change of data contained in the document / changement des données y figurant
zniszczenie / destro	ying / destruction
new certificate of registe	rego zaświadczenia o zarejestrowaniu pobytu obywatela Unii Europejskiej / Reason for the issue of a cring the residence of a European Union citizen / Raison de la délivrance du nouveau certificat our d'un ressortissant de l'Union européenne:
of registering the re	osiadanego zaświadczenia o zarejestrowaniu pobytu obywatela Unii Europejskiej / loss of the certificate esidence of a European Union citizen held so far / une perte du certificat d'enregistrement du séjour d'un nion européenne précédant
	nie o zarejestrowaniu pobytu obywatela Unii Europejskiej / Former certificate of registering the n Union citizen / Certificat d'enregistrement du séjour d'un citoyen de l'Union Européenne précédant
umer / Number / Numéro:	
ta wydania / Date of issue / te de délivrance:	rok / year / année miesiąc / month / mois dzień / day / jour
uing authority /	
uing authority /	
suing authority /	
rgan wydający / suing authority / utoritė de dėlivrance:	o wniosku / Anneyes to the application / Pièces jointes à la demande
suing authority / utorité de délivrance:  Załączniki do	o wniosku / Annexes to the application / Pièces jointes à la demande: za wnioskodawca) / (attached by the applicant) / (à ioindre par le demandeur)
suing authority / utorité de délivrance:  Załączniki do	o wniosku / Annexes to the application / Pièces jointes à la demande: za wnioskodawca) / (attached by the applicant) / (à joindre par le demandeur)
uing authority / ntorité de délivrance:  Załączniki de	
uing authority / ntorité de délivrance:  Załączniki de	
uing authority / torité de délivrance: <b>Załączniki do</b> (załąc	
uing authority / torité de délivrance: <b>Załączniki do</b> (załąc	za wnioskodawca) / (attached by the applicant) / (à joindre par le demandeur)
uing authority / torité de délivrance:  Załączniki do (załąc.	za wnioskodawca) / (attached by the applicant) / (à joindre par le demandeur)
uing authority / torité de délivrance:  Załączniki de (załąc	za wnioskodawca) / (attached by the applicant) / (à joindre par le demandeur)
uing authority / torité de délivrance:  Załączniki de (załąc	za wnioskodawca) / (attached by the applicant) / (à joindre par le demandeur)
ing authority / tonité de délivrance:  Załączniki de (załąc	za wnioskodawca) / (attached by the applicant) / (à joindre par le demandeur)
ing authority / torité de délivrance:  Załączniki de (załąc	za wnioskodawca) / (attached by the applicant) / (à joindre par le demandeur)
uing authority / torité de délivrance:  Załączniki de (załąc:	za wnioskodawca) / (attached by the applicant) / (à joindre par le demandeur)
uing authority / ttorité de délivrance:  Załączniki de (załąc	za wnioskodawca) / (attached by the applicant) / (à joindre par le demandeur)
uing authority / torité de délivrance:  Załączniki do (załąc.	za wnioskodawca) / (attached by the applicant) / (à joindre par le demandeur)
uing authority / torité de délivrance:  Załączniki do (załąc:	za wnioskodawca) / (attached by the applicant) / (à joindre par le demandeur)
uing authority / torité de délivrance:  Załączniki dc (załąc:	za wnioskodawca) / (attached by the applicant) / (à joindre par le demandeur)
viadczam, że wszystkie application are true. / Jo	za wnioskodawca) / (attached by the applicant) / (à joindre par le demandeur)  de dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą. / I hereby confirm that all data contained in

<sup>\*</sup> Patrz: POUCZENIE - str. 5 / see: INSTRUCTION - page 5 / voir: INSTRUCTION - page 5.

#### Strona 4 z 5

# F. ADNOTACJE URZĘDOWE / OFFICIAL NOTES / ANNOTATIONS DE L'OFFICE (wypelnia organ rozpatrujący wniosek) / (filled in by the authority examining the application) / (å remplir par l'autorité qui reçoit la demande)

Numer systemowy osoby / System number of a person / Numéro de la personne dans le système:						
Numer systemowy wniosku / System number of the application /	l	1				
Numéro de la demande dans le système:						

Wydano zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu obywatela Unii Europejskiej been issued / Certificat d'enregistrement du séjour d'un ressortissant de l'Union o	
Numer / Number / Numéro:	_
Data wydania / Date of issue / Date de délivrance: rok / year / année miesiąc / month / mois dzień day / je	
Organ wydający / Issuing authority / Autorité de délivrance:	rok / year / année miesiąc / month / mois dzień / day / jour
	(podpis) / (signature) / (signature)

<sup>\*</sup> Patrz: POUCZENIE - str. 5 / see: INSTRUCTION - page 5 / voir: INSTRUCTION - page 5.

#### Strona 5 z 5

### \* POUCZENIE / INSTRUCTION / INSTRUCTION

1. Wniosek dotyczy tylko jednej osoby.

The application refers to only one person.

Demande ne concerne qu'une personne.

2. Należy wypełnić wszystkie wymagane rubryki. W przypadku braku niezbędnych danych wniosek może być pozostawiony bez rozpoznania.

All required fields should be filled in. If necessary data are missed the application may be left unprocessed.

Il faut remplir toutes les cases demandées. En cas d'absence des données nécessaires, la demande peut rester sans instruction.

3. Formularz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami wpisywanymi w odpowiednie kratki.

The application should be filled in eligibly, in capital letters entered into the appropriate boxes.

Le formulaire doit être rempli lisiblement, en majuscules inscrites dans les cases correspondantes.

4. Części A, B, C, D i E wypełnia wnioskodawca.

Parts A, B, C, D and E should be filled in by the applicant.

Les parties A, B, C, D et E sont à remplir par le demandeur.

5. Część F wypełnia organ rozpatrujący wniosek.

Part F shall be filled in by the authority processing the application.

La partie F est à remplir par l'autorité chargée de l'instruction de la demande.

6. W części A w rubryce "płeć" wpisać M - dla mężczyzny, K - dla kobiety.

In part A in the "sex" field "M" should be entered for a male and "K" for women.

Dans la partie A, rubrique "sexe" - inscrire "M" pour un homme, "K" pour une femme.