

[illegible][illegible][illegible]

--	--

-

--	--

-

--	--	--	--

		-			
--	--	---	--	--	--

[illegible][illegible]

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. DATA POWROTU Z WYJAZDU POZA GRANICE RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ (dd/mm/rrrr)/DATE OF RETURN TO THE TERRITORY OF THE REPUBLIC OF POLAND (dd/mm/yyyy)

			-				-						
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

10. NAZWISKO I IMIĘ PEŁNOMOCNIKA\*\*/SURNAME AND FIRST NAME OF THE PROXY\*\*

.....  
Stwierdzam wiarygondność 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 miejsca pobytu pozostawia się puste pole./If there is no 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 powrotu z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej trwającego dłużej niż 6 miesięcy./  
The notification of return to the Republic of Poland after leaving for more than 6 months is hereby accepted.

.....  
(miejscowość, data)/(place/date)

.....  
(pieczęć i podpis urzędnika przyjmującego zgłoszenie pobytu stałego)/(seal and signature of the official accepting the notification of return to the Republic of Poland after leaving for more than 6 months)