



**8. ADRES MIEJSCA POBYTU CZASOWEGO\*/ADDRESS OF THE NEW 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 wiarygodność powyższych danych/I hereby certify that the above information is true and correct**

.....  
(miejsce, 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 previous 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**

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

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