



## 19. ADRES DOTYCHCZASOWEGO MIEJSCA POBYTU STAŁEGO

\_\_\_\_\_  
(MIEJSCOWOŚĆ-DZIELNICA, GMINA, WOJEWÓDZTWO, KOD POCZTOWY)

\_\_\_\_\_  
(ULICA, NR DOMU, NR LOKALU)

**NAZWA KRAJU, DO KTÓREGO OSOBA ZGŁASZA WYJAZD NA STAŁE** *(wypełnia osoba zgłaszająca wyjazd poza granice Rzeczypospolitej Polskiej)*

\_\_\_\_\_

### STWIERDZAM WIARYGODNOŚĆ POWYŻSZYCH DANYCH

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(własnoręczny, czytelny podpis osoby zgłaszającej, a w przypadku Pełnomocnika - seria i numer dokumentu stwierdzającego jego tożsamość)

### ZGŁOSZENIE PRZYJĘTO

\_\_\_\_\_  
(data i podpis urzędnika przyjmującego zgłoszenie)