

WNIOSEK O AKTUALIZACJĘ DANYCH**Dotychczasowe dane osoby składającej deklarację:****(PROSZĘ UZUPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI)**

Nazwisko		Imię	
PESEL*			

* w przypadku braku numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało.

Zwracam się z prośbą o zmianę moich danych osobowych, gdyż uległy one zmianie na poniższe:

(należy zaznaczyć właściwe pola i wskazać nowe zmienione dane)

- ☐ Nazwisko:.....
- ☐ Imię:
- ☐ Drugie imię:
- ☐ PESEL:
- ☐ Miejscowość:
- ☐ Ulica , nr domu i nr mieszkania:
- ☐ Kod pocztowy:
- ☐ Poczta:
- ☐ Telefon:
- ☐ E-mail:
- ☐ Miejsce pracy:

Oświadczam, że powyżej wskazane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data)

.....
(podpis członka MKZP PO)