

WNIOSKODAWCA

.....
(*miejsowość, data*)

.....
*Nazwisko i imię / Nazwa **

.....
*Adres zamieszkania / Nazwa**

.....
*PESEL / NIP**

.....
Numer płatnika

.....
Telefon kontaktowy

WNIOSEK O ZMIANĘ ADRESU KORESPONDENCYJNEGO

Dotyczy nieruchomości zlokalizowanej w miejscowości ulica
..... nr (działka ewid. nr.....).

Poprzedni adres korespondencyjny:

.....
.....
.....

Nowy adres korespondencyjny:

.....
.....
.....

.....
Podpis

**dotyczy firm*