

....., dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Wójt Gminy Głowaczów
ul. Rynek 35
26-903 Głowaczów

WNIOSEK

Ja, niżej podpisany/aPESEL.....
(imię i nazwisko)

legitymujący/ca się dowodem osobistym seria i nrwydanym dnia
.....przez.....

proszę o zmianę adresu zamieszkania do celów podatkowych:*

Poprzedni adres.....

Nowy adres.....

proszę o zmianę nazwiska do celów podatkowych:*

Poprzednie nazwisko.....

Nowe nazwisko.....

Obowiązuje od dnia.....

Zmiany nazwiska dokonuję w związku z:

.....

Jednocześnie zobowiązuję się poinformować o tych zmianach Starostwo Powiatowe w Kozienicach
ul. Kochanowskiego 28 26-900 Kozienice - ewidencja gruntów i budynków.

*zaznaczyć odpowiedni kwadrat

.....
(podpis wnioskodawcy)