Boguchwała, dn. …………………………………..

………………………………………………….

 (imię i nazwisko)

………………………………………………….

 (adres)

………………………………………………….

(adres)

Identyfikator podatkowy: …………………………………………………………..

 (PESEL/NIP)

**Wniosek o aktualizację danych osobowych**

**Burmistrz Boguchwały**

**ul. Suszyckich 33**

**36-040 Boguchwała**

Zwracam się z prośbą o zmianę adresu/nazwiska\*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Przed zmianą** | **Po zmianie** |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Adres do korespondencji (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania) |  |  |
| Nazwisko  |  |  |

………………………………………………..

(podpis)

\*niepotrzebne skreślić