**WNIOSEK W SPRAWIE ZMIANY DANYCH OSOBOWYCH, MIEJSCA ZAMIESZKANIA \*)**

|  |
| --- |
| **A. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU** |
| 1. Organ podatkowy, do którego adresowany jest wniosek **Burmistrz Miasta i Gminy Sztum** |
| **B. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY - PODATNIKA PRZED ZMIANĄ** |
| 2. Numer PESEL podatnika  | 3. Telefon kontaktowy  |
| 4. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia  |
| **C. POPRZEDNI ADRES ZAMIESZKANIA** |
| 5. Kraj**POLSKA** | 6. Województwo  | 7. Powiat  |
| 8. Gmina  | 9. Ulica  | 10. Nr domu  | 11. Nr lokalu  |
| 12. Miejscowość  | 13. Kod pocztowy  | 14. Poczta  |
| **D. WNIOSEK** |
| 15. Treść**W związku ze zmianą danych osobowych, miejsca zamieszkania poniżej podaję aktualne dane.** |
| **E. AKTUALNE DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA** |
| 2. Numer PESEL podatnika  | 3. Telefon kontaktowy  |
| 4. Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia  |
| 16. Kraj**POLSKA** | 17. Województwo  | 18. Powiat  |
| 19. Gmina  | 20. Ulica  | 21. Nr domu  | 22. Nr lokalu  |
| 23. Miejscowość  | 24. Kod pocztowy  | 25. Poczta  |
| **F. PODPIS PODATNIKA** |
| 26. Data  | 27. Czytelny podpis wnioskodawcy  |

**\*) Wniosek należy wypełnić, w przypadku zmiany nazwiska, adresu zamieszkania**