**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**