

Chęciny, dnia.....

**OŚWIADCZENIE**  
**dotyczące zmiany danych osobowych / ewidencyjnych**

Niniejszym z dniem ..... proszę o dokonanie zmiany następujących danych osobowych / ewidencyjnych:

<b>NAZWISKO:</b>	
<b>IMIĘ :</b>	
<b>MIEJSCE STAŁEGO ZAMELDOWANIA:</b>	
Miejscowość: ..... kod pocztowy:.....	
gmina:..... woj.:.....poczta.....	
ulica:.....nr domu.....nr mieszkania.....	
Telefon kontaktowy (.....).....	
<b>MIEJSCE ZAMIESZKANIA:</b>	
Miejscowość: ..... kod pocztowy:.....	
gmina:..... woj.:.....poczta.....	
ulica:.....nr domu.....nr mieszkania.....	
Telefon kontaktowy (.....).....	
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI:</b>	
Miejscowość: ..... kod pocztowy:.....	
gmina:..... woj.:.....poczta.....	
ulica:.....nr domu.....nr mieszkania.....	
Telefon kontaktowy (.....).....	
<b>ODDZIAŁ NFZ:</b>	
<b>SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO</b>	
<b>SERIA</b> .....	
<b>NUMER</b> .....	
<b>WYDANY PRZEZ:</b> .....	
<b>DNIA</b> .....	
<b>TERMIN WAŻNOŚCI DOWODU OSOBISTEGO:</b> .....	

**URZĄD SKARBOWY DO PIT-11.....**

.....

**ADRES DO PIT-11.....**

.....

**INNE DANE:**

(proszę wpisać jakie)

.....  
Składający oświadczenie  
( data i podpis)