

.....

Czernica,...../...../.....r.

.....

.....

Tel.

WÓJT GMINY CZERNICA

Ul. KOLEJOWA 3

55-003 CZERNICA

WYMIAR PODATKÓW – POK. 2

WNIOSEK O ZMIANĘ ADRESU

PROSZĘ O ZMIANĘ ADRESU (zamieszkania, zameldowania, korespondencyjnego)

Z:

NA:

.....

(podpis składającego wniosek)