

Serock, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy lub nazwa jednostki organizacyjnej)

.....
Dotychczasowy adres (kod pocztowy, adres zamieszkania, siedziba)

NIP-.....-.....

Pesel

**Burmistrz Miasta i Gminy
w Serocku
ul. Rynek 21
05-140 Serock**

I N F O R M A C J A

o zmianie danych do korespondencji

Proszę o dokonanie zmiany danych w rejestrach podatkowych poprzez zmianę adresu
lub/ inne.....

i kierowanie wszelkiej korespondencji na wskazany poniżej adres:

(imię i nazwisko wnioskodawcy lub nazwa jednostki organizacyjnej)

.....
Aktualny adres (kod pocztowy, adres zamieszkania, siedziba)

.....
(podpis wnioskodawcy)