

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data)

.....
(ulica, nr budynku)

.....
(miejscowość)

.....
(PESEL)

**Zakład Gospodarki Komunalnej w Swarzędzu
ul. Św. Marcina 1 62-020 Swarzędz**

WNIOSEK O AKTUALIZACJĘ DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zmianie uległy moje dane osobowe. Zgłaszam:

zmianę adresu

Z
.....

na
.....

zmianę nazwiska

Z
.....

na
.....
.....

zmianę adresu mailowego

Z
.....

na
.....

pozostałe dane

z

.....

na

.....

Załączniki:

1.

2.

.....

(podpis)