



**Urząd Miasta Szczecin**

**Biuro Obsługi Interesantów**

pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin

tel. + 48 91 42 45 000, fax: + 48 91 42 45 282

boi@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

BOI-61

Szczecin, dnia .....

**WNIOSKODAWCA**

Imię (imiona) i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy

.....

Adres zamieszkania/adres siedziby przedsiębiorcy

.....

Telefon:.....

PESEL  / NIP

**PEŁNOMOCNIK (jeżeli jest ustanowiony)<sup>1)</sup>**

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania (pełnomocnik)

.....

Telefon:.....

PESEL

**ZGŁOSZENIE  
zmiany adresu do korespondencji**

Zwracam się z prośbą o zmianę adresu do korespondencji **z dotychczasowego:**

miejsowość: .....

ulica: .....

kod pocztowy  - , numer domu , numer mieszkania

**na następujący:**

miejsowość: .....

ulica: .....

kod pocztowy  - , numer domu , numer mieszkania

.....

(podpis)

1) W przypadku ustanowienia pełnomocnika należy załączyć kopię pełnomocnictwa (oryginał dokumentu do wglądu)