Świnoujście, dnia

# ……………………………………….

 Imię i nazwisko

# ……………………………………….

Pesel/data urodzenia osoby nie posiadającej nr Pesel

# …………………………………..……

 adres

 **Prezydent Miasta Świnoujście**

 **Biuro Geodety Miasta**

  **Urząd Miasta Świnoujście**

 **ul. Wojska Polskiego 1/5**

 **72-600 Świnoujście**

###### Zgłoszenie aktualizacyjne danych kontaktowych

###### w sprawach dotyczących ewidencji gruntów, budynków i lokali

**Aktualny adres zamieszkania:**

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

**Aktualny adres do korespondencji:**

(należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

**Telefon kontaktowy:**

(pole nieobowiązkowe)

.........................................................................................................................................

W przypadku zmiany powyższych danych, proszę je niezwłocznie zaktualizować.

 podpis wnioskodawcy