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