



**Burmistrz Miasta Czarnków**  
**pl. Wolności 6**  
**64-700 Czarnków**

1. Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu  
*(Wypełnia Urząd)*

### ZGŁOSZENIE AKTUALNYCH DANYCH ADRESOWYCH

**Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz.U. 2026 poz. 622 z późn. zm.)  
 Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2025 poz. 1691)  
 Ustawa z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz.U. 2025 poz. 1703)

#### A DANE WNIOSKODAWCY

|                         |             |                                      |
|-------------------------|-------------|--------------------------------------|
| 2. Imię                 | 3. Nazwisko | 4. Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i> |
| 5. Pełna nazwa podmiotu |             | 6. Numer NIP <i>(jeśli nadano)</i>   |

#### A1 GDY NIE NADANO NUMERU PESEL

|                                              |              |               |
|----------------------------------------------|--------------|---------------|
| 7. Data urodzenia <i>(dzień-miesiąc-rok)</i> | 8. Imię ojca | 9. Imię matki |
|----------------------------------------------|--------------|---------------|

#### A2 ADRES ZAMIESZKANIA

|                 |                  |                  |
|-----------------|------------------|------------------|
| 10. Ulica       | 11. Numer domu   | 12. Numer lokalu |
| 13. Miejscowość | 14. Kod pocztowy |                  |

#### A3 DANE DO KORESPONDENCJI

|                 |                  |                                            |
|-----------------|------------------|--------------------------------------------|
| 15. Ulica       | 16. Numer domu   | 17. Numer lokalu                           |
| 18. Miejscowość | 19. Kod pocztowy | 20. Numer telefonu <i>(nieobowiązkowo)</i> |

#### A4 DANE PEŁNOMOCNIKA<sup>1)</sup>

|              |                 |
|--------------|-----------------|
| 21. Nazwisko | 22. Imię/Imiona |
|--------------|-----------------|

<sup>1)</sup> W przypadku składania wniosku przez pełnomocnika, należy dołączyć oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej za udzielenie pełnomocnictwa.

#### B PODPIS

|                                                 |                         |
|-------------------------------------------------|-------------------------|
| 23. Data wypełnienia <i>(dzień-miesiąc-rok)</i> | 24. Podpis wnioskodawcy |
|-------------------------------------------------|-------------------------|

#### JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?



online

<https://czarnkow.miasto.plus/>



elektronicznie

um@czarnkow.pl



telefonicznie

+48 67 255 25 00



bezpośrednio

**Urząd Miasta Czarnków**  
**pl. Wolności 6, 64-700 Czarnków**