

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(adres pracownika)

OŚWIADCZENIE O ZMIANIE DANYCH OSOBOWYCH

Niniejszym oświadczam, iż zmianie uległy moje dane osobowe dotyczące:

	AKTUALNE DANE
adresu zamieszkania	
adresu zameldowania	
adresu do korespondencji	
dowodu tożsamości	
stanu cywilnego	
Urzędu Skarbowego	
inne:	

.....
(podpis pracownika)