



ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH OSOBOWYCH ODBIORCY USŁUG

WNIOSKODAWCA

imię i nazwisko/ nazwa firmy	
Adres zamieszkania / siedziba	
PESEL / NIP	Regon
kontakt telefoniczny	
adres do korespondencji	

Zgłoszenie zmiany danych osobowych tj.:

- nazwiska nazwy firmy adresu zamieszkania
- adresu siedziby firmy adresu do korespondencji numeru telefonicznego
- inne

Z:

.....

na:

.....

.....
(czytelny podpis i / lub pieczęć Wnioskodawcy)

- odpowiednio wypełnić, zaznaczyć

Data wpłynięcia do BOK	Podpis pracownika BOK
------------------------	-----------------------