

Zamość, dnia .....

**PREZYDENT MIASTA ZAMOŚĆ**

**Zawiadomienie o zmianie miejsca zamieszkania**

Ja, niżej podpisana(y) .....

PESEL .....

posiadająca(y) prawo jazdy kategorii .....

numer ..... wydane w dniu .....

przez .....

**zawiadamiam o zmianie miejsca zamieszkania**

**z:**

.....

**na:**

.....

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie

**Pouczenie:**

Zgodnie z treścią art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny:

- miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu,
- można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania

Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Zamość. Dane przetwarzane są w celu realizacji czynności urzędowych. Macie Państwo prawo do dostępu i sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania danych, usunięcia danych, wniesienia sprzeciwu i cofnięcia wyrażonej zgody, na zasadach określonych w ogólnym rozporządzeniu. Klauzula informacyjna dostępna jest na stronie <https://umzamosc.bip.lubelskie.pl>