



K O K S Z T Y S
Kancelaria Prawa Gospodarczego

Numer sprawy:
(ID)

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer PESEL)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

.....
(adres e-mail)

Informacja o zmianie danych teleadresowych

Ja, niżej podpisany/podpisana informuję o zmianie danych
(imię i nazwisko)

kontaktowych i proszę o ich aktualizację w Państwa systemie zgodnie z poniższą informacją:

Kategoria danych	Dane dotychczasowe	Dane aktualne
Adres zameldowania		
Adres zamieszkania		
Adres do korespondencji		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

.....
(Czytelny podpis)