

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DO CELÓW PODATKOWYCH

1.

(imiona i nazwisko)

2.

(data urodzenia i PESEL)

3.

(adres zamieszkania: ulica, kod pocztowy, miejscowość, gmina , powiat)

.....
(adres zameldowania: ulica, kod pocztowy, miejscowość, gmina , powiat)

4.

(telefon)

5.

(adres urzędu skarbowego)

Pouczenie: O wszystkich zmianach dotyczących mojego adresu zamieszkania lub zameldowania poinformuję niezwłocznie Centrum Zawodów Medycznych i Społecznych – Szkołę Policealną Województwa podlaskiego w Białymstoku, ul Mickiewicza 49, 15-2123 Białystok

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)