

Numer konta podatkowego...../.....

Kunice, .....

\_\_\_\_\_  
(Imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(adres)

\_\_\_\_\_  
(nr telefonu)

**Wójt Gminy Kunice**

## **Wniosek o zmianę danych**

Informuję o zmianie moich danych osobowych: adresu do korespondencji\*, numeru telefonu\*, nazwiska\*

**Moje dotychczasowe dane osobowe:**

.....

.....

.....

.....

\* - niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_  
*czytelny podpis podatnika*