



STAROSTWO POWIATOWE

w ZAWIERCIU

Wydział Komunikacji

42-400 Zawiercie, ul. Niedziałkowskiego 15

Zawiercie,

OŚWIADCZENIE

O MIEJSCU ZAMIESZKANIA / ZAMELDOWANIA*

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania.....

Kod pocztowy, miejscowość:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ja, niżej podpisany wnoszę o dopuszczenie jako dowodu, odpowiedniego do art. 75 §2 k.p.a oświadczenia dotyczącego mojego miejsca zamieszkania. Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233§ 1 k.k., który stanowi: „Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.”, oświadczam, iż miejscem mojego zamieszkania, określonym zgodnie z art. 25 k.c. jest:

.....
miejscowość

.....
ulica

.....
nr budynku

.....
nr lokalu

Pod tym adresem przebywam i tutaj koncentruje się moja działalność życiowa.

Równocześnie oświadczam, iż zostałem poinformowany, że na podstawie art. 41§ 1 kpa w toku postępowania mam obowiązek zawiadomić organ administracji państwowej o każdej zmianie adresu, a na podstawie art.41 § 2 kpa w razie zaniedbania obowiązku określonego w § 1 doręczenie pisma po dotychczasowy adres ma skutek prawny.

.....
seria i nr dokumentu tożsamości

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

Pouczenie:

Art. 75§ 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz.U. z 2023r. Poz 775 z późn.zm.)– jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony na jej strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania. Przepis art. 83§ 3 stosuje się odpowiednio.

Art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny – Dz.U. z 2020r. Poz. 1740 z późn.zm.) - Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu.

ADNOTACJE URZĘDOWE

Oświadczenie zostało przyjęte

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

* niepotrzebne skreślić