

DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

01. Imię (imiona)

.....

02. Nazwisko

.....

03. Numer PESEL

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

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość⁶⁾

.....

⁶⁾ Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

01. Imię (imiona)

.....

02. Nazwisko

.....

03. Numer PESEL

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

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość⁶⁾

.....

⁶⁾ Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

01. Imię (imiona)

.....

02. Nazwisko

.....

03. Numer PESEL

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

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość⁶⁾

.....

⁶⁾ Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.