

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA POBYTU NA TERENIE MIASTA MALBORKA/  
ФОРМА ЗАЯВКИ НА ПЕРЕБУВАННЯ В МІСТІ МАЛЬБОРК**

**Miejsce dostarczenia zgłoszenia/Місце доставки повідомлення:**

Urząd Miasta Malborka, pl. Słowiański 5, pok. 105 /  
Мальборська ратуша, площа Славянського, 5, кімната 105

**WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI W ALFABECIE ŁACIŃSKIM / Заповніть великими літерами латинського алфавіту**

Data zgłoszenia / Дата сповіщення	Zgłaszający (Opiekun) + telefon kontaktowy / Заявник (опікун) + контактний номер телефону	Adres pobytu na terenie miasta Malborka (ulica, numer domu i mieszkania) / Адреса перебування в місті Мальборк (вулиця, будинок і номер квартири)	Liczba osób / Кількість осіб	DANE UCHODźCY / ДАНІ ПРО БІЖЕНЦІВ		
				Nazwisko i Imię / Прізвище та ім'я	DATA urodzenia (dzień.miesiąc.rok) / ДАТА НАРОДЖЕННЯ (день.місяць.рік)	NUMER PESEL, PASZPORTU LUB INNEGO DOKUMENTU (dowód osobisty, akt urodzenia) / НОМЕР PESEL, ПАСПОРТА АБО ІНШИЙ ДОКУМЕНТ (ID- картка, свідоцтво про народження)