

IZD - 1 INFORMACJA O ZMIANIE DANYCH IDENTYFIKACYJNYCH

A. PRZEZNACZENIE FORMULARZA			
1. Niniejszy formularz stanowi załącznik do IN-1			
B. DANE IDENTYFIKACYJNE PODLEGAJĄCE ZMIANIE (poprzednie)			
2. Nazwisko		3. Imię (imiona)	
4. Data urodzenia		5. Imię ojca, imię matki	
6. NIP	7. PESEL	8. REGON	9. PKD
B.1. ADRES ZAMIESZKANIA			
10. Kraj	11. Województwo	12. Powiat	
13. Gmina	14. Ulica	15. Numer domu / Numer lokalu	
16. Miejscowość	17. Kod pocztowy	18. Poczta	
B.2. ADRES DO KORESPONDENCJI (wykazuje się jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
19. Kraj	20. Województwo	21. Powiat	
22. Gmina	23. Ulica	24. Numer domu / Numer lokalu	
25. Miejscowość	26. Kod pocztowy	27. Poczta	
C. DANE IDENTYFIKACYJNE (aktualne)			
28. Nazwisko		29. Imię (imiona)	
30. Data urodzenia		31. Imię ojca, imię matki	
32. NIP	33. PESEL	34. REGON	35. PKD
C.1. ADRES ZAMIESZKANIA			
36. Kraj	37. Województwo	38. Powiat	
39. Gmina	40. Ulica	41. Numer domu / Numer lokalu	
42. Miejscowość	43. Kod pocztowy	44. Poczta	
C.2. ADRES DO KORESPONDENCJI (wykazuje się jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
45. Kraj	46. Województwo	47. Powiat	
48. Gmina	49. Ulica	50. Numer domu / Numer lokalu	
51. Miejscowość	52. Kod pocztowy	53. Poczta	
D. PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ INFORMACJĘ / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ (niepotrzebne skreślić)			
54. Imię	55. Nazwisko	56. Nr telefonu	
57. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	58. Podpis osoby składającej informację / osoby reprezentującej składającego informację (niepotrzebne skreślić)		