

FORMULARZ DANIA

Zmiana adresu

1. DANE OSOBOWE

Nazwisko		Imię	
CPR		Data urodzenia	
TASTSELV		Hasło do konta	
Tel. kontaktowy		E-mail	

2. ADRES ZAMELDOWANIA W POLSCE

Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica i numer			

3. ADRES ZAMELDOWANIA W DANII

Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica i numer		Okres zameldowania	Od: _____ Do: _____

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Za niezgodność informacji ze stanem faktycznym ponoszę pełną odpowiedzialność.

ErsaBelasting nie ponosi odpowiedzialności za pomyłki/opóźnienia/dodatkowe zapytania duńskiego urzędu skarbowego.

DATA	____.____.____	PODPIS	
-------------	----------------	---------------	--