

**ZAKŁAD EMERYTALNO-RENTOWY
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH
I ADMINISTRACJI**

ul. Pawińskiego 17/21
02-106 Warszawa

ZER-.....

**POTWIERDZENIE AKTUALNEGO ADRESU
(CONFIRMATION OF THE PRESENT ADDRESS)**

Nazwisko i imię.....
(Last Name, First Name)

Nr ewid. ZER MSWiA.....
(Pension № in ZER MSWiA)

Data urodzenia.....
(Date of Birth)

Imię ojca.....
(Father's name)

Adres.....
Address) numer nazwa ulicy numer mieszkania
(№) (Street) (Apt.№)

.....
miasto stan kod pocztowy
(City) (State) (Zip Code)

**NINIEJSZYM ZAŚWIADCZAM, ŻE POWYŻSZE DANE SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ.
(I HEREBY CERTIFY THAT THE ABOVE INFORMATION IS TRUE AND CORRECT)**

.....
Data/Date

.....
Podpis rencisty/Signature

Subscribed and sworn to before me,
A Notary Public, in and for said County,
this _____ day of _____

NOTARY PUBLIC