

Stale, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(tel. kontaktowy)

**Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Odział Regionalny w Rzeszowie
ul. Słowackiego 7
35-060 Rzeszów**

Proszę o dokonanie zmiany adresu zamieszkania, zameldowania i do korespondencji.
Dotychczasowy adres:.....
Obecny adres:.....
Pozostałe dane pozostają bez zmian.

W załączeniu kserokopia zawiadomienia o nadaniu nazw ulic.

.....