

Amennyiben ismert:  
Ügyiratszám:  
Ügyintéző:

Tárgy: Nyilatkozat lakcím változásáról

## NYILATKOZAT

Név:.....

Születési hely, idő:.....

TAJ szám:.....

rehabilitációs / rokkantsági\* ellátásban részesülő nyilatkozom, hogy  
lakóhelyem / tartózkodási helyem/ értesítési címem\* megváltozott.

Régi cím: .....

Új cím: .....

Kelt: ..... , ..... év.....hó.....nap

.....  
aláírás

\*Megfelelőt kérjük aláhúzni.