

WNIOSEK O DEZAKTYWACJĘ DANYCH OSOBY FIZYCZNEJ W SISC

A. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU	
1. Organ, do którego składany jest wniosek DYREKTOR IZBY CELNEJ W POZNANIU PL390000	
B. DANE WNIOSKODAWCY	
2. Numer ID SISC _____	
lub Numer PESEL _____	
3. Imię _____	
4. Nazwisko _____	
C. PODPIS WNIOSKODAWCY	
Zostałem/- am poinformowany/-a , że w dniu dezaktywacji moich danych w SISC, utracą skuteczność wszystkie związane ze mną i zarejestrowane w SISC pełnomocnictwa / reprezentacje.	
5. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) _____	6. Podpis _____