Wrocław, …………………………….

…………………………………………..

(imię i nazwisko)

…………………………………………..

(nr albumu)

……………………………………………

(kierunek studiów)

**OŚWIADCZENIE**

**o zmianie miejsca zamieszkania**

W związku z § 10 ust. 6 Regulaminu świadczeń dla studentów Uniwersytetu Wrocławskiego, oświadczam, że do dnia ……………………..……………………………… zamieszkiwałam / em\* pod adresem ……………………………………………………………. . Od dnia ………………………………………….. zamieszkuję pod adresem ……………………………………………………………… .

Z poważaniem

…………………………………………

\* niepotrzebne skreślić