 **AMAZON FULFILLMENT POLAND Sp. z o.o.**

 **Ul. Poznańska 1d, Sady**

 **62-080 Tarnowo Podgórne**

 **NIP PL 5252546391**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O ZMIANIE NAZWISKA** |

 ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Login** |  |

|  |
| --- |
| Oświadczam, że dnia ……………………….. zmieniłam/zmieniłem nazwisko.Poprzednie nazwisko: …………………………..Aktualne nazwisko: …………………………..Należy okazać kserokopię dowodu osobistego, aktu małżeństwa lub decyzję administracyjną potwierdzającą zmianę nazwiska. |

 …………………………………………………

 *(data i podpis pracownika)*

Potwierdzam dane z dowodem osobistym / aktem małżeństwa / decyzją administracyjną\* okazanego w dniu ...........................................

 …………………………………………………

 (*podpis dzialu HR)*

\*niepotrzebne skreślić