 **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