



Formularz zgłoszenia utraty lub uszkodzenia dowodu osobistego

Instrukcja wypełniania w trzech krokach

1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI

2. Pola wyboru zaznaczaj lub

3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim

1. Dane posiadacza utraconego lub uszkodzonego dowodu

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

i Podaj je zarówno kobiety, jak i mężczyźni.

Data urodzenia

- -

i dd-mm-rrrr

Miejsce urodzenia

Dane rodziców

Imię ojca (pierwsze)

Imię matki (pierwsze)

Nazwisko rodowe matki

2. Powód zgłoszenia

Zaznacz powód zgłoszenia:

utrata dowodu

uszkodzenie dowodu

Seria i numer utraconego
lub uszkodzonego
dowodu

i Jeśli nie znasz tych danych, pozostaw puste pole.

Wypełnij w przypadku zaznaczenia opcji „uszkodzenie dowodu”.

Uszkodzony dowód osobisty:

został przekazany

zostanie przekazany

osobiście

pocztą

3. Wniosek o wydanie zaświadczenia o zgłoszeniu utraty lub uszkodzenia dowodu

Wypełnij ten punkt tylko, jeśli jesteś poza granicami kraju i składasz wniosek pocztą lub faksem.

Zaznacz, jak chcesz odebrać zaświadczenie:

osobiście na piśmie

pocztą na piśmie

Wpisz adres korespondencyjny, jeśli chcesz otrzymać zaświadczenie pocztą.

Ulica	<input type="text"/>														
Numer domu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>								

4. Dane osoby, która zgłasza utratę lub uszkodzenie dowodu osobistego


Imię (imiona)	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości	<input type="text"/>

5. Pouczenie

Zgłoszenie utraty lub uszkodzenia dowodu osobistego powoduje jego unieważnienie.
W przypadku odnalezienia zgłoszonego dowodu nie można się nim posługiwać.

6. Podpis osoby, która zgłasza utratę lub uszkodzenie dowodu

Data - -

 dd-mm-rrrr

Własnoręczny czytelny
podpis osoby, która
zgłasza utratę lub
uszkodzenie dowodu