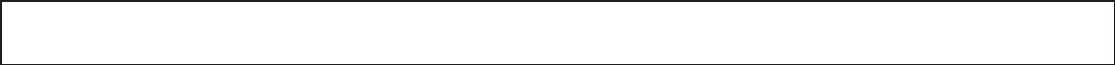
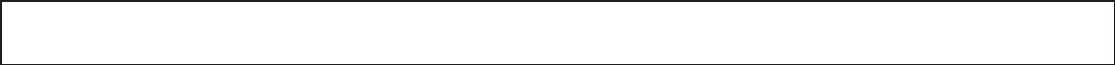


‐

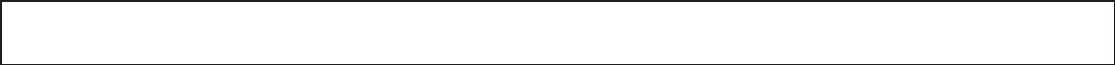
**Instrukcja wypełniania w trzech krokach**



**Dane rodziców**



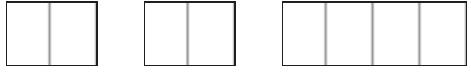
Miejsce urodzenia



‐

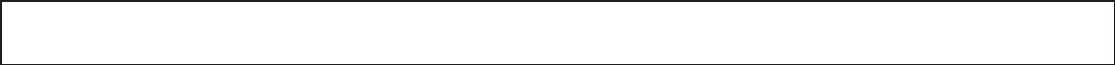
*dd‐mm‐rrrr*

Data urodzenia



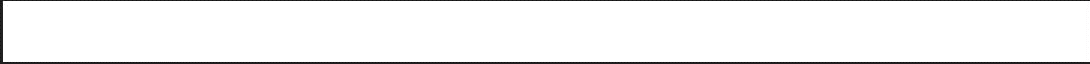
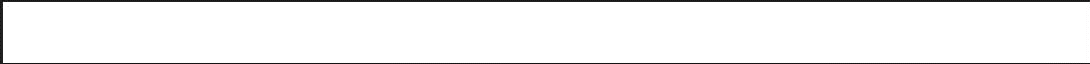
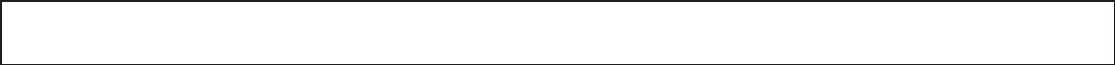
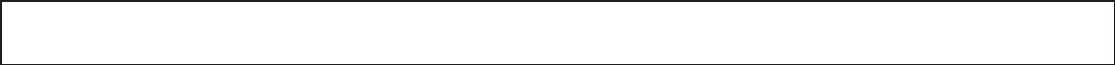
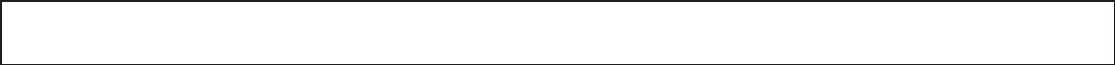
*Podają je zarówno kobiety, jak i mężczyźni.*

Nazwisko rodowe



Nazwisko

Imię (imiona)



Rzeczpospolita oznaczenie organu

Polska

DO/F/2

**Formularz zgłoszenia utraty lub uszkodzenia dowodu osobistego**

1.

2. Pola wyboru zaznaczaj

lub

3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim

**1.**

**Dane posiadacza utraconego lub uszkodzonego dowodu**

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

*Jeśli nie znasz tych danych, pozostaw puste pole.*

Wypełnij w przypadku zaznaczenia opcji „uszkodzenie dowodu”.

Uszkodzony dowód osobisty:

został przekazany

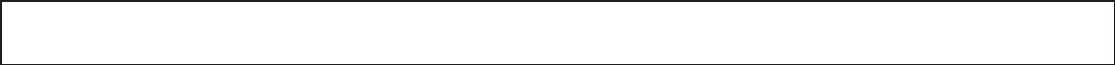
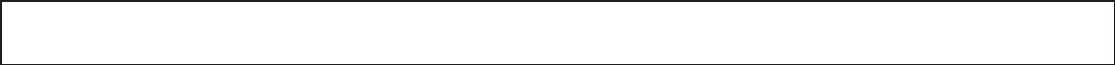
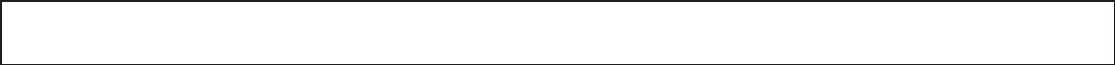
zostanie przekazany

osobiście pocztą

**1/2**

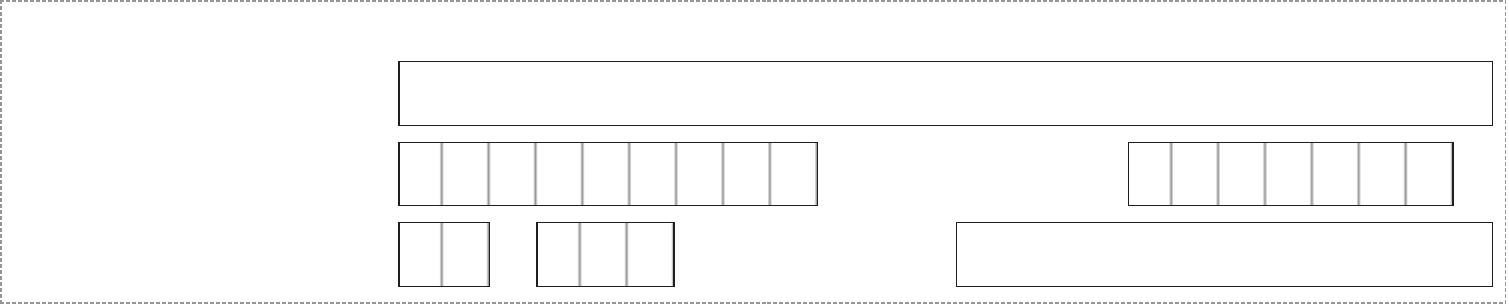
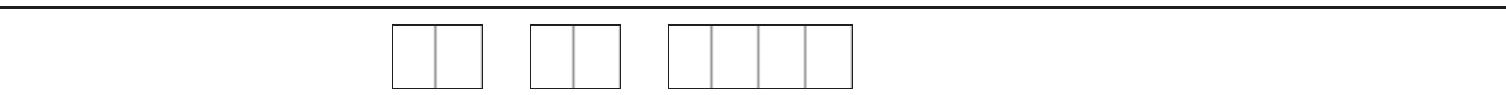
**Formularz zgłoszenia utraty lub uszkodzenia dowodu osobistego**

WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI



**Zgłoszenie utraty lub uszkodzenia dowodu osobistego powoduje jego unieważnienie.**

**W przypadku odnalezienia zgłoszonego dowodu nie można się nim posługiwać.**



**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

Numer domu

Numer lokalu

‐

Kod pocztowy

Miejscowość

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

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwa, seria i numer

dokumentu tożsamości

**5.**

**Pouczenie**

**6.**

**Podpis osoby, która zgłasza utratę lub uszkodzenie dowodu**

‐

‐

Data

*dd‐mm‐rrrr*

Własnoręczny czytelny

podpis osoby, która zgłasza utratę lub uszkodzenie dowodu

**2/2**

**Formularz zgłoszenia utraty lub uszkodzenia dowodu osobistego**