

WZÓR

Rzeczpospolita
Polska

oznaczenie organu

DO/F/2

Formularz zgłoszenia utraty lub uszkodzenia dowodu osobistego**Instrukcja wypełniania w trzech krokach**

1. WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznaczaj lub
3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim

1. Dane posiadacza utraconego lub uszkodzonego dowoduImię (imiona) Nazwisko Nazwisko rodowe *Podaj je zarówno kobiety, jak i mężczyźni.*Data urodzenia - - *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 *Jeśli nie znasz tych danych, pozostaw puste pole.*

Wypełnij w przypadku zaznaczenia pola „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 wtedy, gdy 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"/>	Numer lokalu	<input type="text"/> <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