

WZÓR

Rzeczpospolita oznaczenie organu
Polska

DO/F/1

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 dowoduImię (imiona) Nazwisko Nazwisko rodowe *① Podaj je zarówno kobiety, jak i mężczyźni.*Data urodzenia - - *① 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 *① 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																			
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

Zgłoszenie utraty lub uszkodzenia dowodu osobistego powoduje jego unieważnienie. Unieważnienie dowodu osoby pełnoletniej w wyniku zgłoszenia utraty dowodu skutkuje zastrzeżeniem numeru PESEL tej osoby w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL. W przypadku odnalezienia zgłoszonego dowodu nie można się nim posługiwać.

6. Oświadczenie i podpis osoby, która zgłasza utratę lub uszkodzenie dowodu

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Potwierdzam, że dane wymienione w pkt 1 - 2 są prawdziwe.

Data - -
i dd-mm-rrrr

Własnoręczny czytelny
podpis osoby, która
zgłasza utratę lub
uszkodzenie dowodu _____