



## Formularz zgłoszenia utraty lub uszkodzenia dowodu osobistego

### Instrukcja wypełniania w trzech krokach

1. **WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI**

2. Pole wyboru zaznaczaj  lub

3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim

Przykład wypełnionego wniosku znajdziesz na stronie internetowej prowadzonej przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych.

### 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"/>	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"/>	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>						

### 4. Pouczenie

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

### 5. Podpis osoby, która zgłasza utratę lub uszkodzenie dowodu

Data  -  -

i dd-mm-rrrr

Własnoręczny czytelny  
podpis osoby, która  
zgłasza utratę lub  
uszkodzenie dowodu