

....., dnia.....

ZGŁOSZENIE

UTRATY/ZNISZCZENIA/ODNALEZIENIA DOKUMENTU PASZPORTOWEGO

Nazwisko i imię

Data i miejsce urodzenia

Miejsce stałego pobytu, telefon

Numer ewidencyjny

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data, miejsce i okoliczności utraty/odnalezienia lub zniszczenia dokumentu paszportowego.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia organu paszportowego, o fakcie odnalezienia dokumentu paszportowego.

.....
Podpis osoby składającej zawiadomienie o utracie/odnalezieniu/zniszczeniu dokumentu paszportowego

Wypełnia pracownik

Dane osoby składającej oświadczenie ustaliłam/em na podstawie:

.....
(nazwa, numer dokumentu tożsamości)

Zarejestrowano w CEWiUP utratę/odnalezienie/zniszczenie dokumentu paszportowego

seria.....numer.....

data ważności.....wystawca

.....
(data,podpis i pieczęćka imienna pracownika)