

.....
(Imię i Nazwisko)

Drelów, dnia – – 20 r.

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy, poczta)

Wójt Gminy Drelów
ul. Szkolna 12
21 – 570 Drelów

Wniosek

o wydanie zaświadczenia o utracie dowodu osobistego

Proszę o wydanie zaświadczenia o utracie / kradzieży* dowodu osobistego seria
numer wydanego przez

Dowód osobisty utracono dnia: – – 20 r.

Okoliczności utraty:

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

**niepotrzebne skreślić*