

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy, poczta)

OŚWIADCZENIE

Ja wyżej wymienion(y/a) oświadczam, że w dniu - - 20 r.
zgubił(em/am) / skradziono mi* dowód osobisty serii numer

wydany przez

Okoliczności utraty dowodu:

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

Drelów, dnia - - 20 r.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

**niepotrzebne skreślić*

Formularz F.-02.2 Wersja `
z dnia 2011-07-20

Oświadczenie o okolicznościach utraty dowodu osobistego.