Załącznik nr 6

WZÓR FORMULARZA ZGŁOSZENIA UTRATY LUB USZKODZENIA KARTY POBYTU, POLSKIEGO DOKUMENTU PODRÓŻY DLA CUDZOZIEMCA, POLSKIEGO DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI CUDZOZIEMCA LUB DOKUMENTU "ZGODA NA POBYT TOLEROWANY"
(miejscowość i data) / (location and date) / (lieu et date) / (населенный пункт и дата)
(oznaczenie organu, do którego składane jest zgłoszenie) /
ZGŁOSZENIE UTRATY LUB USZKODZENIA*/ NOTIFICATION OF LOSS OR DAMAGE OF*/ NOTIFICATION DE PERTE OU DE DÉGRADATION DE*/ ЗАЯВЛЕНИЕ О ПОТЕРЕ ИЛИ ПОВРЕЖДЕНИИ*
KARTY POBYTU / RESIDENCE CARD / CARTE DE SÉJOUR / ВИДА НА ЖИТЕЛЬСТВО
POLSKIEGO DOKUMENTU PODRÓŻY DLA CUDZOZIEMCA / POLISH TRAVEL DOCUMENT FOR A FOREIGNER / DOCUMENT DE VOYAGE POLONAIS DE L'ÉTRANGER / ПОЛЬСКОГО ПРОЕЗДНОГО ДОКУМЕНТА ДЛЯ ИНОСТРАНЦА
POLSKIEGO DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI CUDZOZIEMCA / POLISH IDENTITY

DOCUMENT OF A FOREIGNER / DOCUMENT D'IDENTITÉ POLONAIS DE L'ÉTRANGER /

DOKUMENTU "ZGODA NA POBYT TOLEROWANY" / DOCUMENT STATING 'PERMIT FOR TOLERATED STAY' / DOCUMENT «SÉJOUR TOLÉRÉ» / ДОКУМЕНТА «СОГЛАСИЕ НА

1. RODZAJ ZGŁOSZENIA* / TYPE OF NOTIFICATION* / TYPE DE NOTIFICATION* / ВИД

USZKODZENIE / DAMAGE / DÉGRADATION / ПОВРЕЖДЕНИЕ

ПОЛЬСКОГО ДОКУМЕНТА УДОСТОВЕРЕНИЯ ЛИЧНОСТИ ИНОСТРАНЦА

ТОЛЕРАНТНОЕ ПРЕБЫВАНИЕ»

UTRATA / LOSS / PERTE / ПОТЕРЯ

ЗАЯВЛЕНИЯ*

	2.	. NAZWISKO / LAST NAME / NOM / ФАМИЛИЯ																													
	3. IMIĘ (IMIONA) / FIRST NAME(S) / PRÉNOM(S) / ИМЯ (ИМЕНА)																														
																												<u> </u>			
	4. NAZWISKO RODOWE / FAMILY NAME / NOM DE FAMILLE / РОДОВАЯ ФАМИЛИЯ																														
	5. IMIĘ OJCA / FIRST NAME OF THE FATHER / PRÉNOM DU PÈRE / ИМЯ ОТЦА																														
	6. IMIĘ MATKI / FIRST NAME OF THE MOTHER / PRÉNOM DE LA MÈRE / ИМЯ МАТЕРИ																														
7. MIEJSCE URODZENIA / PLACE OF BIRTH / LIEU DE NAISSANCE / МЕСТО РОЖДЕНИЯ																															
	8. PAŃSTWO URODZENIA / COUNTRY OF BIRTH / PAYS DE NAISSANCE / СТРАНА РОЖДЕНИЯ															A															
	9. DATA URODZENIA / DATE OF BIRTH / DATE DE NAISSANCE / ДАТА РОЖДЕНИЯ															'															
	10.	C	В	ΥW	'ΑΊ	ΈI	LST	ΓW	Ο,	/ CI	TIZ	EN	SH	IP /	′ CI	ТО	ΥE	ENN	IET	É/	ГР	ΚА	ζДА	AΗC	СТЕ	30					

(własnoręczny czytelny podpis zgłaszającego) / (legible handwritten signature of the applicant) / (signature manuscrite lisible du demandeur) / (собственноручная читаемая подпись заявителя)

POUCZENIE / NOTICE / AVERTISSEMENT / ИНСТРУКЦИЯ

Formularz należy wypełnić kolorem niebieskim lub czarnym, drukowanymi literami, z zachowaniem zasady: 1 kratka – 1 litera, a następnie własnoręcznie podpisać.

The form must be completed in blue or black colour, in block letters, in accordance with the principle: 1 square - 1 letter, and then duly signed.

Le formulaire doit être rempli à l'encre noire ou bleue et en caractères d'imprimerie, à l'intérieur des carrés (1 carré – 1 lettre), et ensuite signé par lui-même.

Формуляр следует заполнить синим или черным цветом, печатными буквами, придерживаясь правила: 1 клетка – 1 буква, а потом собственноручно подписать.

* Właściwe zaznaczyć znakiem "X" / * The appropriate mark with 'X' / * Cochez la case appropriée avec un «X» / * Нужное отметить знаком «X».