Wniosek o wydanie dowodu osobistego

Instrukcja wypełniania w 3 krokach		
1	T	٦

- 1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI
- 2. Pola wyboru zaznaczaj 🗸 lub 🔀
- 3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim

1. Dane osoby, która ma otrzymać dowód
--

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,	
Numer PESEL		
Imię (imiona)		
Nazwisko		
Nazwisko rodowe		
	i Podają je zar	ówno kobiety, jak i mężczyźni.
Data urodzenia	_	-
	i dd-mm-rrrr	
Miejsce urodzenia		
Obywatelstwo	polskie	
Płeć	kobieta	mężczyzna
	Dane rodziców	
Imię ojca (pierwsze)		
lmię matki (pierwsze)		
Nazwisko rodowe matki		
2. Dane kontaktowe wnic	oskodawcy	
		res do korespondencji:
	wpisz pomiżej dai	es do korespondencji.
Ulica		
Numer domu		Numer lokalu
Kod pocztowy	_	Miejscowość
Numer telefonu		
Numer telefond	(i) Numer nie ie	st obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie dowodu.
Adres poczty elektronicznej	i ivallier life jes	on one of the states of the st
Aures poczty elektronicznej	(i) Adres nocztu	elektronicznej nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie dowodu.
) At		w danish kantaktanish imiasia namiska musam BESI aras

Wyrażam zgodę na przekazanie do rejestru danych kontaktowych imienia, nazwiska, numeru PESEL oraz:

numeru telefonu komórkowego adresu poczty elektronicznej

j Jeśli wyrażasz zgodę na przekazanie danych, zaznacz co najmniej jedno pole wyboru.

Zgodę możesz wyrazić jedynie wtedy, gdy składasz wniosek w swoim imieniu. Przekazanie danych do rejestru danych kontaktowych nie jest obowiązkowe. Mogą one umożliwić innym podmiotom (np. urzędom) szybki kontakt z tobą celem sprawnego załatwienia sprawy i poinformowania cię o działaniach, jakie te podmioty podejmują w twoich sprawach. Zgodę możesz wycofać w każdej chwili.

1/2

① Wypełnij, jeśli chcesz otrzymać potwierdzenie złożenia wniosku w formie dokumentu elektronicznego.

3	. Powód ubiegania się o wydani	e dowodu				
	pierwszy dowód	wymiana dowodu bez warstwy elektronicznej				
	zmiana danych zawartych w dowod	zie brak możliwości identyfika	brak możliwości identyfikacji i uwierzytelnienia lub złożenia podpisu osobistego			
	upływ terminu ważności dowodu	brak certyfikatu identyfika	brak certyfikatu identyfikacji i uwierzytelnienia lub certyfikatu podpisu osobistego			
	upływ terminu zawieszenia dowodu	kradzież tożsamości				
	utrata dowodu	wymiana dowodu bez odc	wymiana dowodu bez odcisków palców			
	zmiana wizerunku twarzy	reklamacja				
	uszkodzenie dowodu	inny		miejsce		
		•		na fotografię		
4	Fotografia osoby, która ma otrz	-		35 x 45 mm		
	Do wniosku dołącz jedną fotografię	<u>.</u>				
_						
5	Certyfikat podpisu osobistego					
	Zaznacz, jeśli chcesz mieć certyfika					
(oniczne załatwianie spraw urzędow e inne sprawy, jeśli zgodzi się na to				
	morest ter randimae elektromerm	s nine sprawy, jesn zgouzi się na to	araga stroma.			
6	. Oświadczenie, podpis					
-	- Communication, pouplo					
	Jestem świadomy/świadoma odpo					
	oświadczenia. Potwierdzam, że da	ne wymienione w pkt 1 i 3 są praw	vaziwe.			
	Miejscowość					
				Składa osoba, która ukończyła 12 lat – podpis nie może dotykać ani przecinać ramki.		
(i) dd-mm-rrrr		mm-rrrr	The moze dotykat am przecinac ranki.			
ı						
Własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy Własnoręc			Własnoręczny podpis o	czny podpis osoby ubiegającej się o wydanie		
			dowodu osobistego			
	Adnotacje urzędowe (wypełnia urzęd	dnik)				
Dane rodzica, opiekuna lub kuratora, jeśli składa wniosek o dowód w imieniu dziecka lub podopiecznego.						
	Imię (imiona)					
	Nazwisko					
	Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości					
		osób ustalenia tożsamości osoby ubi	egającej się o wydanie dow	odu.		
	Sposob distaicina tozsamości osoby ubiegającej się o wydanie dowodu.					
	Odciski palców	pobrano odciski palców	nie po	brano odcisków palców		
	Adnotacje					