



Rzeczpospolita    oznaczenie organu  
Polska

DO/F/1

## Formularz zgłoszenia utraty lub uszkodzenia dowodu osobistego

### Instrukcja wypełniania w trzech krokach

1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznaczaj ☒ lub ☒
3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim

### 1. Dane posiadacza utraconego lub uszkodzonego dowodu

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

*Podaj je zarówno kobiety, jak i mężczyźni.*

Data urodzenia  -  -

*dd-mm-rrrr*

Miejsce urodzenia

#### Dane rodziców

Imię ojca (pierwsze)

Imię matki (pierwsze)

Nazwisko rodowe matki

### 2. Powód zgłoszenia

Zaznacz powód zgłoszenia:

- ☐ utrata dowodu  
☐ uszkodzenie dowodu

Seria i numer utraconego  
lub uszkodzonego  
dowodu

*Jeśli nie znasz tych danych, pozostaw puste pole.*

Wypełnij w przypadku zaznaczenia pola „uszkodzenie dowodu”.

Uszkodzony dowód osobisty:

- ☐ został przekazany  
☐ zostanie przekazany  
☐ osobiście  
☐ pocztą

### 3. Wniosek o wydanie zaświadczenia o zgłoszeniu utraty lub uszkodzenia dowodu

Wypełnij ten punkt tylko wtedy, gdy jesteś poza granicami kraju i składasz wniosek pocztą lub faksem.

Zaznacz, jak chcesz odebrać zaświadczenie:

☐ osobiście na piśmie

☐ pocztą na piśmie

Wpisz adres korespondencyjny, jeśli chcesz otrzymać zaświadczenie pocztą.

Ulica										
Numer domu										
Numer lokalu										
Kod pocztowy			-				Miejscowość			

### 4. Dane osoby, która zgłasza utratę lub uszkodzenie dowodu osobistego

Imię (imiona)	
Nazwisko	
Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości	

### 5. Pouczenie

**Zgłoszenie utraty lub uszkodzenia dowodu osobistego powoduje jego unieważnienie.**  
**Unieważnienie dowodu osoby pełnoletniej w wyniku zgłoszenia utraty dowodu skutkuje zastrzeżeniem numeru PESEL tej osoby w rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL.**  
**W przypadku odnalezienia zgłoszonego dowodu nie można się nim posługiwać.**

### 6. Oświadczenie i podpis osoby, która zgłasza utratę lub uszkodzenie dowodu

**Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Potwierdzam, że dane wymienione w pkt 1 - 2 są prawdziwe.**

Data   -   -      
i dd-mm-rrrr

Własnoręczny czytelny  
podpis osoby, która  
zgłasza utratę lub  
uszkodzenie dowodu

\_\_\_\_\_