Załącznik nr 6

WZÓR ZAŚWIADCZENIA O UTRACIE LUB USZKODZENIU

DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO PRAWO STAŁEGO POBYTU OBYWATELA ZJEDNOCZONEGO KRÓLESTWA WIELKIEJ BRYTANII

I IRLANDII PÓŁNOCNEJ ALBO KARTY STAŁEGO POBYTU CZŁONKA RODZINY OBYWATELA ZJEDNOCZONEGO KRÓLESTWA WIELKIEJ BRYTANII

I IRLANDII PÓŁNOCNEJ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oznaczenie organu wydającego zaświadczenie |  | Miejscowość, data |

**ZAŚWIADCZENIE**

**O UTRACIE LUB USZKODZENIU**

**DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO PRAWO STAŁEGO POBYTU**

**ALBO KARTY STAŁEGO POBYTU**

Na podstawie art. 58a ust. 1 w związku z art. 33a ust. 2 ustawy z dnia 14 lipca 2006 r. o wjeździe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, pobycie oraz wyjeździe z tego terytorium obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej i członków ich rodzin zaświadcza się, że

Pan/Pani ………………………………………………………………………………………….………………..…

urodzony(-na) …………………………….. w …………………………………………………………..……….…. imię ojca ………………………………………..….…. imię matki ……………………………………………….

obywatelstwo …………………………...………………………………………………………………….…….….

zgłosił(a) w dniu …………………………………….. utratę/uszkodzenie[[1]](#footnote-1)\*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO PRAWO STAŁEGO POBYTU [[2]](#footnote-2)\*\* |
|  | (seria i numer dokumentu ………………………………………………………………………) |
|  |  |
|  | KARTY STAŁEGO POBYTU \*\* |
|  | (seria i numer dokumentu ………………………………………………………………………) |

mp.

…………………………………..

(imię i nazwisko, stanowisko i podpis

osoby upoważnionej do wydania

zaświadczenia)

*Niniejsze zaświadczenie jest ważne do czasu wymiany dokumentu, nie dłużej jednak niż przez 2 miesiące od dnia wydania zaświadczenia.*

1. \* Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* Właściwe zaznaczyć znakiem X. [↑](#footnote-ref-2)