

....., dnia .....  
(miejscowość)

**Zawiadomienie  
o utracie/zniszczeniu/\* dokumentu paszportowego**

Imię i nazwisko.....

Nazwisko rodowe.....

Data i miejsce urodzenia.....

Imiona rodziców, nazwisko rodowe matki.....

.....

Numer PESEL.....

(w przypadku gdy osoba składająca zawiadomienie nie pamięta numeru PESEL, wpisuje „nie pamiętam”)

Miejsce stałego pobytu .....

.....

**Oświadczam, że (należy podać: datę, miejsce i okoliczności utraty/zniszczenia/\* dokumentu paszportowego, serię i numer utraconego/zniszczonego/\* dokumentu paszportowego, nazwę organu wydającego; w przypadku gdy osoba zgłaszająca nie pamięta danych dokumentu paszportowego, wpisuje „nie pamiętam numeru paszportu/paszportu tymczasowego\*”).**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

O powyższym powiadomiono (nie powiadomiono)\* następujące organy:

.....  
.....

### **POUCZENIE**

Dokument paszportowy traci ważność z dniem zawiadomienia o jego utracie, zniszczeniu lub znalezieniu (art. 37 ust 1. pkt 1 ustawy z dnia 13 lipca 2006 r. o dokumentach paszportowych, tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 268, z późn.zm.).

Osoba, która odnalazła własny dokument paszportowy, wcześniej zgłoszony jako utracony, jest obowiązana do jego zwrotu właściwemu miejscowo organowi paszportowemu (art. 36 ust. 4. wymienionej ustawy). Odnaleziony dokument paszportowy nie podlega zwrotowi osobie, której został uprzednio wydany (art. 36 ust. 2 wymienionej ustawy).

.....  
(podpis osoby składającej zawiadomienie)

.....  
(data, podpis i pieczęć przyjmującego zawiadomienie)

### **Wypełnia organ paszportowy:**

Dane o utraconym/zniszczonym/\* dokumencie paszportowym:

seria....., numer....., data ważności.....

organ wydający.....

Dane osoby ustaliłem/-łam na podstawie:

.....  
(rodzaj i numer dokumentu z fotografią)

.....  
Imię i nazwisko osoby wypełniającej, podpis

\* niepotrzebne skreślić