WNIOSKODAWCA: (imię i nazwisko lub nazwa firmy/przedsiębiorcy)

ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY: (ulica, miejscowość, kod pocztowy)

ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż powyżej)

TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny i/lub komórkowy)

ADRES E-MAIL (nie jest wymagany)

znak sprawy (nadaje urzędnik merytoryczny)

pieczęć wpływu

DRUK	WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA ZAWIERAJĄCEGO PEŁEN ODPIS DANYCH PRZETWARZANYCH W REJESTRZE DOWODÓW OSOBISTYCH	DO PROCEDURY
so.2.01		SO.II.05

Wolsztyn,……..

Na podstawie art. 63 ustawy o dowodach osobistych z dnia 6 sierpnia 2010 r. wnoszę o wydanie zaświadczenia zawierającego pełen odpis danych z Rejestru Dowodów Osobistych Pana / Pani …….....

legitymującego / ej się dowodem osobistym

seria …… numer……

wydanym przez …….....

SPOSÓB PRZEKAZANIA INFORMACJI: (proszę zaznaczyć odpowiednie pole):

☐ pocztą elektroniczną na adres e-mail* .....

☐ pocztą tradycyjną na adres* …….

☐ odbiór osobisty*

*wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

……

Data i podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić