



.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
data i podpis osoby składającej oświadczenie

**WYPEŁNIA PRACOWNIK**

1. Dane osoby składającej oświadczenie ustalono na podstawie

.....  
nazwa i numer dokumentu

2. Dane utraconego dokumentu

- seria.....numer.....
- data ważności.....
- wystawca.....

.....  
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....  
**Decyzja organu paszportowego**

**Utrata.....**

**Opłata za wydanie nowego dokumentu.....**

**Podjmujący decyzję.....**