

imię, nazwisko, adres

Duszniki, dnia

URZĄD GMINY DUSZNIKI
Referat Spraw Obywatelskich

Zgłoszenie o utracie dowodu osobistego

Zgłaszam, iż w dniu

utraciłem/łam dowód osobisty Nr

Przyczyny utraty

podpis



Drukuj



Wyślij



Wyczyść formularz

F-RSO-20