

.....
miejscowość, data

PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE DO ZGŁOSZENIA UTRATY/USZKODZENIA* DOWODU OSOBISTEGO

Ja, niżej podpisana/y,, PESEL.....
imię i nazwisko

udzielam pełnomocnictwa szczególnego
imię i nazwisko pełnomocnika

legitymującej/legitymującemu się dowodem osobistym nrdo zgłoszenia

w moim imieniu utraty/uszkodzenia* dowodu osobistego.

.....
własnoręczny, czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa

*niepotrzebne skreślić

Pouczenie

Pełnomocnictwo szczególne do zgłoszenia utraty lub uszkodzenia dowodu osobistego udzielane jest na podstawie art. 33 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego oraz art. 47 ust 4a ustawy o dowodach osobistych.

W przypadku zgłoszenia utraty/uszkodzenia dowodu osobistego w formie dokumentu elektronicznego (na zasadach określonych w ustawie z dnia 17 lutego 2005 roku o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne) należy dołączyć skan tego pełnomocnictwa.