

20.

ADNOTACJE URZĘDOWE

21.

ADNOTACJE URZĘDOWE

Paszport Paszport tymczasowy wydać:

Seria nr

..... (data wydania) (data ważności)

..... (podpis i pieczęć organu paszportowego)

22. Paszport/Paszport tymczasowy serii nr

wydany przez

ważny do dnia anulowano

z powodu

i pozostawiono wnioskodawcy.

..... (data i podpis osoby odbierającej anulowany dokument)

23. ODBIÓR PASZPORTU ALBO PASZPORTU
TYMCZASOWEGO

..... (podpis i stanowisko służbowe wydającego dokument)

..... (data i podpis osoby odbierającej dokument)

WNIOSEK O WYDANIE PASZPORTU ALBO
PASZPORTU TYMCZASOWEGO *

1. **N O W A K**
(nazwisko)

..... **N O W A K**
(nazwisko rodowe i inne w przypadku zmiany)

2. **A D A M P I O T R**
(imiona)

3. **KAZIMIERZ ANNA KOWALSKA**
(imiona rodziców, nazwisko rodowe matki)

4. **01.01.1981R. GDYNIA**
(data i miejsce urodzenia)

5. **P O L S K I E**
(obywatelstwo)

6. .. **PL. KURKOWY 21/27 82-410 ROZŁOGI** ..
(dokładny adres miejsca stałego pobytu,

... **WOJ. POMORSKIE TEL. 58 301 01 01** ...
województwo, nr telefonu)

7.
(poprzednie miejsca stałego pobytu)**

8.

8	1	0	1	0	1	2	3	4	5	6
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

(nr Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności PESEL)

9. RYSOPIS

185

(wzrost w centymetrach)

NIEBIESKIE

(kolor oczu)**

BRAK

(znaki szczególne)



miejsce na fotografię
35 x 45 mm

10. PŁEĆ



mężczyzna



kobieta

11.

Adam Nowak

(podpis posiadacza paszportu – składa osoba, która ukończyła 13 lat
– podpis nie może dotykać ani przecinać ramki)

PASZPORT ED 1234567
(rodzaj dokumentu tożsamości, seria i numer)

31.03.2022R. WOJEWODA POMORSKI
(data ważności, organ wydający)

ANNA KOWALSKA UL. DŁUGIE OGRODY
(imię i nazwisko osoby, którą należy powiadomić w razie konieczności,

21/27 81-764 GDYNIA 58 621 21 21
(miejsce zamieszkania, telefon kontaktowy)

14. ZGODA RODZICÓW na wydanie małoletniemu

paszportu paszportu tymczasowego

Rodzic/Opiekun

W przypadku paszportu dla osoby małoletniej **pozycję 14** wniosku należy

wypełnić przy urzędniku przyjmującym wniosek

(imię i nazwisko, numer dokumentu tożsamości i podpis)

Rodzic/Opiekun

(imię i nazwisko, numer dokumentu tożsamości i podpis)

(data, podpis i pieczęć przyjmującego zgodę)

Gdańsk 16.10.2015r.

(miejscowość, data)

Adam Nowak

(podpis składającego wniosek)

15. POUCZENIE

*) Punkty 1-14 wypełnia w sposób czytelny wnioskodawca,

**) W przypadku ubiegania się o wydanie paszportu lub paszportu tymczasowego za granicą podać ostatnie miejsce zameldowania w Polsce (miejscowość, województwo).

***) W rubryce „kolor oczu” należy wpisać, zgodnie ze stanem faktycznym, np. niebieskie, szare, zielone, piwne, brązowe, czarne, czerwone, wielokolorowe, nieokreślone.

16. ADNOTACJE URZĘDOWE

Informacja o palcach, których odciski zostały umieszczone w paszporcie (zaznaczyć krzyżykiem), lub przyczyna braku możliwości pobrania odcisków palców.



17. Uprawnienie do ulgi, powód obniżenia, podwyższenia lub podstawa do zwolnienia z opłaty paszportowej

18. Opłata paszportowa w wysokości
wniesiona dnia

19.
(data, podpis i pieczęć przyjmującego wniosek
i pobierającego odciski palców)