

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. ....

<b>8</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

(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)