



## Wniosek o wydanie dowodu osobistego

Uwaga! To jest wniosek elektroniczny. Nie drukuj go. Wyślij przez Internet.

### 1. Dane osoby, dla której dowód zostanie wydany

Numer PESEL

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwisko rodowe

*i* Podają je zarówno kobiety, jak i mężczyźni.

Data urodzenia  -  -

*i* dd-mm-rrrr

Miejsce urodzenia

Obywatelstwo  polskie

Płeć  kobieta

mężczyzna

#### Dane rodziców

Imię ojca (pierwsze)

Imię matki (pierwsze)

Nazwisko rodowe matki

### 2. Dane kontaktowe osoby składającej wniosek

Wpisz poniżej adres do korespondencji:

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

-

Miejscowość

Adres elektroniczny

*i* Adres skrzynki ePUAP. Wypełnij, jeśli chcesz otrzymać potwierdzenie złożenia wniosku w formie dokumentu elektronicznego.

Numer telefonu

*i* Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie dowodu.

Adres e-mail

*i* E-mail nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie dowodu.

### 3. Fotografia osoby, która ma otrzymać dowód

---

Do wniosku dołącz plik zawierający zdjęcie o rozdzielczości co najmniej 492 x 633 piksele i wielkości maksymalnie 2,5 MB.

### 4. Powód ubiegania się o wydanie dowodu

---

- pierwszy dowód
- zmiana danych zawartych w dowodzie
- upływ terminu ważności dowodu
- utrata dowodu
- zmiana wizerunku twarzy
- uszkodzenie dowodu
- inny (wpisz jaki)

### 5. Dane rodzica, opiekuna prawnego lub kuratora, jeśli składa wniosek o dowód w imieniu dziecka lub podopiecznego

---

Imię (imiona)

Nazwisko

Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości

### 6. Oświadczenie, podpis

---

Jeśli ktoś podaje nieprawdę lub zataja prawdę we wniosku, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Oświadczam, że rozumiem odpowiedzialność karną za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdy w tym wniosku. Potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

Podstawa prawna: art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny.

Opatrz dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo podpisem potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP.