

WZÓR

Rzeczpospolita
Polska

oznaczenie organu

DO/W/1e

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

Data urodzenia - -
Podaj ją zarówno kobiety, jak i mężczyźni.
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

Numer telefonu

Adres e-mail


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

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

 Wyrażam zgodę na przekazanie do rejestru danych kontaktowych imienia, nazwiska, numeru PESEL oraz: numeru telefonu komórkowego adresu e-mail*Jeśli wyrażasz zgodę na przekazanie danych, zaznacz co najmniej jedno pole wyboru.*

Zgodę możesz wyrazić jedynie, jeśli składasz wniosek w swoim imieniu. Przekazanie danych do rejestru danych kontaktowych nie jest obowiązkowe. Mogą one umożliwić innym podmiotom (np. urzędowi) szybki kontakt z tobą celem sprawnego załatwienia sprawy i poinformowania cię o działaniach, jakie te podmioty podejmują w twoich sprawach. Zgodę możesz wycofać w każdej chwili.

Adres skrzynki ePUAP

 Wypełnij, jeśli chcesz otrzymać potwierdzenie złożenia wniosku w formie dokumentu elektronicznego.

3. Powód ubiegania się o wydanie dowodu


- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> pierwszy dowód | <input type="checkbox"/> wymiana dowodu bez warstwy elektronicznej |
| <input type="checkbox"/> zmiana danych zawartych w dowodzie | <input type="checkbox"/> brak możliwości identyfikacji i uwierzytelnienia lub złożenia podpisu osobistego |
| <input type="checkbox"/> upływ terminu ważności dowodu | <input type="checkbox"/> brak certyfikatu identyfikacji i uwierzytelnienia lub certyfikatu podpisu osobistego |
| <input type="checkbox"/> upływ terminu zawieszenia dowodu | <input type="checkbox"/> kradzież tożsamości |
| <input type="checkbox"/> utrata dowodu | <input type="checkbox"/> inny (wpisz jaki) |
| <input type="checkbox"/> zmiana wizerunku twarzy | |
| <input type="checkbox"/> uszkodzenie dowodu | |

4. 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.

5. Certyfikat podpisu osobistego

- Zaznacz, jeśli chcesz mieć certyfikat podpisu osobistego.

 Podpis osobisty umożliwi ci elektroniczne załatwianie spraw urzędowych. Przy jego użyciu możesz też załatwiać elektronicznie inne sprawy, jeśli zgodzi się na to druga strona.

6. 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

7. Oświadczenie, podpis

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