

Nowogard, dnia

Nazwisko i imię.....

Adres.....

Imiona rodziców.....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL

**Urząd Miejski Nowogard
Biuro Dowodów Osobistych
Plac Wolności 1
72-200 Nowogard**

**ZAWIADOMIENIE
o utracie dowodu osobistego**

Na podstawie art. 42 ust. 1 ustawy z dnia 10 kwietnia 1974 r. o ewidencji ludności i dowodach osobistych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 993 z późn. zm.) **zawiadamiam o utracie dowodu osobistego**

.....
(seria i numer dokumentu tożsamości oraz nazwa organu wydającego)

wydanego na nazwisko i imię

.....

Okoliczności utraty dokumentu:

.....
.....
.....
.....
.....

Jednocześnie informuję, że znana jest mi treść art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997r., Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), którego treść brzmi następująco: „*Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*”

.....
(podpis)