**URZĄD MIASTA XXXXXXXXX DZIELNICA XXXX XXXX Oddział 1 Dokumenty Tożsamości Mieszkańców
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Kod **XXXXX**

**DOWÓD OSOBISTY**

Imię i nazwisko **XX**

Imię matki **XX**

Oddział **\_X\_** Nr domu **\_XX\_** Telefon komórkowy **XX** Zawód **X**

Miejsce urodzenia **XX** Data urodzenia **XX.**

Płeć **\_XX\_**  Pochodzenie etniczne **\_XXX\_**

 Osoba do kontaktu w nagłych przypadkach **XXX**

 Dzielnica **XX** Oddział **\_X\_** Nr domu **XX**

 Telefon komórkowy **XX**

 Data wydania **XX**

 Urzędnik wydający dokument \_**XXXX**

PIECZĘĆ: **URZĄD MIASTA XXXX DZIELNICA XXXXX**

 **BIURO OBSŁUGI MIESZKAŃCÓW**

**Uwaga**

1. Jeśli znajdziesz niniejszy dokument tożsamości, prosimy o przekazanie go pod wyżej wymieniony adres lub do odpowiedniego urzędu miasta.
2. Dokument tożsamości należy mieć zawsze przy sobie.
3. Należy zwrócić niniejszy dokument tożsamości w przypadku przeprowadzki.
4. Niniejszy dokument tożsamości jest ważny przez dwa lata od daty jego wydania.

Podpis właściciela dokumentu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PIECZĘĆ: **URZĄD MIASTA XXXXX DZIELNICA XXXXX**

 **BIURO OBSŁUGI MIESZKAŃCÓW**