



# Wypis z dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (np. paszportu)

(załącznik do wniosków dotyczących zmian Uposażonych)

**WYPEŁNIĆ DŁUGOPISEM, DRUKOWANYMI LITERAMI, ODPOWIEDNIE POLA WYBORU OZNACZYĆ ZNAKIEM „X”**

Niniejszy druk wypełnia osoba przyjmująca Wniosek dotyczący zmian Uposażonych na podstawie okazanego oryginału dokumentu potwierdzającego tożsamość. Wypełniony druk potwierdzony za zgodność z oryginałem przez osobę przyjmującą Wniosek dotyczący zmian Uposażonych stanowi jego integralną część.

## WYPIS Z DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ OSOBY UPRAWNIONEJ DO ZMIANY UPOSAŻONEGO

Imiona \_\_\_\_\_

Nazwisko \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_

Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość \_\_\_\_\_ Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość \_\_\_\_\_

Data ważności dokumentu potwierdzającego tożsamość D,D - M,M - R,R,R,R

Data D,D - M,M - R,R,R,R \_\_\_\_\_  
miejsowość \_\_\_\_\_ podpis osoby uprawnionej do zmiany Uposażonego \_\_\_\_\_

## OŚWIADCZENIE OSOBY PRZYJMUJĄCEJ NINIEJSZY WYPIS

Oświadczam, że podane powyżej informacje zgodne są z danymi zawartymi w okazanym mi oryginale dowodu osobistego lub oryginale innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

Data D,D - M,M - R,R,R,R \_\_\_\_\_  
miejsowość \_\_\_\_\_ czytelny podpis osoby przyjmującej wypis \_\_\_\_\_