

.....,

(miejscowość i data)

.....

Imię

.....

Nazwisko

.....

nr PESEL

POTWIERDZENIE ODBIORU

Potwierdzam odbiór mojego unieważnionego paszportu / paszportu tymczasowego*

o numerze

.....

podpis

** niepotrzebne skreślić*