

## WYPIS Z DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

Nazwisko	
Imię/Imiona	
Rodzaj dokumentu tożsamości	<input type="checkbox"/> Dowód osobisty <input type="checkbox"/> Inny <i>(jeśli inny wpisz jaki)</i>
Nazwisko rodowe <sup>1</sup>	
Imię ojca <sup>1</sup>	
Imię matki <sup>1</sup>	
Data urodzenia	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> / <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> / <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/>
PESEL <sup>2</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> Polskie <input type="checkbox"/> Inny <i>(jeśli inne wpisz jakie)</i>
Miejsce urodzenia	
Organ wydający dokument tożsamości	
Seria i numer dokumentu tożsamości	
Data wydania dokumentu tożsamości	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> / <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> / <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/>
Kraj wydania dokumentu tożsamości	<input type="checkbox"/> Polska <input type="checkbox"/> Inny <i>(jeśli inny wpisz jaki)</i>
Data ważności dokumentu tożsamości	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> / <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> / <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/>
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Inne informacje zawarte w dokumencie tożsamości, a nie uwzględnione powyżej	

Niniejszym potwierdzam zgodność powyższych danych z dokumentem tożsamości

*data, podpis Klienta*

<sup>1</sup> Dotyczy danych z dowodu osobistego

<sup>2</sup> Dotyczy tylko rezydentów