

**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W SZCZECINKU**

78 – 400 Szczecinek ul. Wiatraczna 1

tel. +48 94 71 37 113 fax +48 94 71 37 101

www.pcpr.szczecinek.pl e-mail: pcprszczecinek@wp.pl

---

.....  
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(miejsce zamieszkania)

.....

**OŚWIADCZENIE O DOWODZIE OSOBISTYM**

1. Imię i nazwisko (nazwisko rodowe).....
2. PESEL .....
3. Adres zameldowania .....
4. Imię i nazwisko matki (nazwisko rodowe).....
5. Imię i nazwisko ojca .....

Niniejszym informuje, że posiadam dowód osobisty:

seria i numer ..... wydany dnia .....

przez .....

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)