nazwisko i imię / surname and first name

stanowisko / position

jednostka/komórka organizacyjna / organisational unit/section

**ZMIANA DOWODU OSOBISTEGO**

**CHANGE OF THE IDENTIFICATION DOCUMENT**

Seria i numer dowodu osobistego / ID series and numer:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data wydania / Date of issue:

Organ wydający / Issuing authority:

Dowód osobisty ważny do / Expiry date:

data i podpis pracownika / date and employee’s signature