

KWESTIONARIUSZ PASZPORTOWY
NA PASZPORT DYPLOMATYCZNY LUB PASZPORT SŁUŻBOWY MINISTERSTWA SPRAW ZAGRANICZNYCH
(kwestionariusz należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi)

Nr akt

1. Nazwisko

.....

2. Nazwisko rodowe

.....

3. Nazwisko poprzednio używane
w przypadku zmiany

.....

4. Imiona

.....

5. Imiona rodziców i nazwisko rodowe
matki

.....

6. Data i miejsce urodzenia

.....

7. Obywatelstwo

.....

8. Stan cywilny

.....

9. Imię, nazwisko i obywatelstwo
współmałżonka

.....

.....

10. Miejsce zameldowania

.....

.....

(dokładny adres, nr kodu pocztowego, nr tel.)

11. Miejsce zamieszkania

.....

(dokładny adres, nr kodu pocztowego, nr tel.)

12. Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

13. Dokument tożsamości

.....

.....

(rodzaj dokumentu, seria i numer, data wydania,
organ wydający)

14. Obecne miejsce pracy (w pełnym
brzmieniu), stanowisko

.....

.....

15. Czy posiada(-a) w przeszłości paszport
dyplomatyczny lub służbowy MSZ

tak nie

16. Kogo powiadomić w razie konieczności:

.....

(nazwisko i imię, miejsce zamieszkania, nr tel.)

17. Rysopis:

- wzrost w centymetrach

- kolor oczu

- znaki szczególne



Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk
potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność
danych zamieszczonych w kwestionariuszu
paszportowym

Otrzymany paszport zobowiązuję się zwrócić do
wystawcy po wykorzystaniu



(podpis posiadacza paszportu – składa osoba, która ukończyła 13 lat
– podpis nie może dotykać ani przecinać ramki)

Warszawa, dnia

.....
(podpis osoby wypełniającej kwestionariusz paszportowy)

.....
(data i podpis przyjmującego kwestionariusz paszportowy i pobierającego odciski palców)

ADNOTACJE URZĘDOWE (wypełnia MSZ)

Informacja o dwóch palcach, których odciski zostały umieszczone w paszporcie (zaznaczyć
krzyżykiem), lub przyczyna braku możliwości pobrania odcisków palców



-
- paszport dyplomatyczny
 - paszport służbowy MSZ

wydać – wydać w miejsce utraconego

Seria nr

.....
(podpis podejmującego decyzję, stanowisko służbowe)

Data wystawienia

Data ważności

.....
(podpis wydającego paszport, stanowisko służbowe)

Stanowisko lub funkcja wpisana w paszporcie

.....

.....

.....

Data i podpis osoby odbierającej paszport:

.....