OR.5314.….20.…. Kępno, dnia………………………

**OŚWIADCZENIE O ZAGUBIENIU RZECZY**(wypełnia osoba ubiegająca się o zwrot rzeczy)

**Opis rzeczy zgubionej:**...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Czas i miejsce zagubienia rzeczy:** ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Dane osoby poszukującej rzeczy**Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………
Adres zamieszkania …...............................................................................................................................
Nazwa i nr dokumentu tożsamości ……………………………………………………………………… Numer telefonu …………………………………………………………………………………………

**Uwagi**......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 …………………………………………… ……………………………….…………
 (data i podpis osoby upoważnionej) (czytelny podpis osoby ubiegającej się o zwrot rzeczy)