

**STAROSTWO POWIATOWE W PABIANICACH**  
**BIURO RZECZY ZNALEZIONYCH**

-----  
ul. Piłsudskiego 2, 95-200 Pabianice, Budynek B, pok. 39 tel. 42 225 40 25 [powiat@powiat.pabianice.pl](mailto:powiat@powiat.pabianice.pl)

**WNIOSEK O WYDANIE RZECZY ZNALEZIONEJ**  
(wniosek wypełnia osoba ubiegająca się o zwrot rzeczy)

.....  
(pieczęć i nr sprawy)

**Pabianice, dnia .....**

Opis rzeczy, czas i miejsce zagubienia rzeczy:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**DANE OSOBY POSZUKUJĄCEJ RZECZY:**

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do odbioru rzeczy.

Oświadczam, że zostałam/zostałem\* poinformowana/ny,\* iż znalazca żąda/nie żąda\* znaleźnego i zostanie poinformowany przez Biuro o moich danych adresowych (zgodnie z art. 18 ust 3 ustawy z dnia 21.02.2015 r. o rzeczach znalezionych , Dz. U. z 2015 r. poz. 397 z późn.zm).

.....  
data i czytelny podpis osoby  
poszukującej rzeczy

.....  
data i podpis pracownika przyjmującego wniosek

\*niewłaściwe skreślić