

.....
Nowy Jork, dnia

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy/wnioskodawców

.....
Telefon kontaktowy w USA

KONSUL RP W NOWYM JORKU

Proszę o odstąpienie od wymogu osobistego odbioru przeze mnie:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> mojego paszportu * | <input type="checkbox"/> paszportu mojego dziecka * |
| <input type="checkbox"/> mojego paszportu tymczasowego * | <input type="checkbox"/> paszportu tymczasowego mojego dziecka: * |

.....
imię i nazwisko dziecka/dzieci

i wysłanie na adres:

Proszę motywuje tym, że:

- dojazd do konsulatu jest utrudniony ze względu na odległość, niedogodne połączenia *
- pracuję w godzinach otwarcia konsulatu/nie mam urlopu, by odebrać paszport *
- dziecko uczęszcza do szkoły i nie może opuszczać zajęć *
- mój stan zdrowia/wiek utrudnia mi podróżowanie *
- inne, podać jakie:

Jednocześnie oświadczam, że rezygnuję z możliwości sprawdzenia za pomocą czytnika elektronicznego danych (odcisków palców) zamieszczonych w mikroprocesorze paszportu. Przyjmuję do wiadomości, że Konsulat nie odpowiada za przesyłkę po przekazaniu jej firmie kurierskiej.

.....
podpis wnioskodawcy/podpisy wnioskodawców

**) właściwie zaznaczyć lub podkreślić.*