

**URZĄD STANU CYWILNEGO
W KOBIORZE**

Proszę wypełnić DUŻYMI literami

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania:

.....
Nr dowodu osobistego

.....
Telefon kontaktowy :

PROSZĘ O WYDANIE ODPISU:

skróconego / zupełnego / wielojęzycznego* - AKTU URODZENIA / AKTU MAŁŻEŃSTWA / AKTU ZGONU*

Odpis dotyczy: mojej osoby, brata, siostry, syna, córki, współmałżonka(i), babci, dziadka, matki, ojca, wnuka, wnuczki, innej osoby – pełnomocnictwo / interes prawny*

W celach: alimentacyjnych, ubezpieczenia społecznego (ZUS KRUS), ubezpieczenia zdrowotnego, zatrudnienia, szkolnictwa, świadczeń socjalnych, do PZU, spadkowych, majątkowych, paszportowych, dowodu osobistego, meldunkowych, do zawarcia związku małżeńskiego*.
Inne cele

AKT URODZENIA

Imię / imiona i nazwisko (PESEL)	Data i miejsce urodzenia	Imię i nazwisko ojca	Imię i nazwisko rodowe matki

AKT MAŁŻEŃSTWA

MĘŻCZYZNA Imię i nazwisko (PESEL)	KOBIEȚA Imię i nazwisko rodowe (PESEL)	Data i miejsce zawarcia małżeństwa

AKT ZGONU

Imię i nazwisko (PESEL)	Data i miejsce zgonu

Załączniki* :

1. dowód opłaty skarbowej
 - a) odpis skrócony i wielojęzyczny – 22 zł
 - b) odpis zupełny – 33 zł
2. pełnomocnictwo
3. inne

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

- właściwe podkreślić

Potwierdzam odbiór ww. dokumentów :

data , czytelny podpis wnioskodawcy

Ustanawiam pełnomocnikiem do odbioru dokumentów Panią/Pana :

.....

Legitymującego się dowodem, dokumentem tożsamości :

seria numer.....

.....

(podpis mocodawcy)