

USC-DOZ-O.5362.

Wrocław, data

Wniosek o wydanie odpisu **A K T U M A Ł Ż E Ń S T W A**

Dane wnioskodawcy

Imię

Nazwisko

PESEL

Ulica, nr
domu/lok

Kod pocztowy,
miejscowość

Nr telefonu

Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt
w sprawie wydania odpisu

Historyczny nr aktu / USC

nr aktualny

0264011/00/AM/

adnotacje urzędowe:

Dane osoby której dotyczy akt:

Imię

Nazwisko

Nazwisko
rodowe

PESEL

Dane współmałżonka:

Proszę o wydanie odpisu:

- ☐ skróconego
☐ skróconego wielojęzycznego
☐ pełnego

Ilość:

Data
zawarcia

Miejsce
zawarcia

Oświadczam że:

1) Wydawany odpis dotyczy:

- ☐ mojej osoby
☐ współmałżonka
☐ rodziców
☐ dziadków
☐ dzieci
☐ wnuków
☐ rodzeństwa

2) posiadam interes prawny uzasadniający wydanie aktu (w załączeniu dokument potwierdzający)

- ☐ TAK

Cel ubiegania się o odpis:

Sposób odbioru dokumentu:

- ☐ osobiście w USC we Wrocławiu
☐ osobiście w innym USC:

Dane osoby udzielającej pełnomocnictwa:

Wrocław,
miejscowość, data.....
imię i nazwisko.....
numer dokumentu tożsamości.....
adres zamieszkania.....
numer telefonu

PEŁNOMOCNICTWO

do pobrania odpisów aktu małżeństwa przez firmę TAROM

Ja niżej podpisany/podpisana,
upoważniam Pana/Panią pracownika
zakładu pogrzebowego TAROM Roman Tarnowski z siedzibą przy ul. Bandtkiego 7/2, 51-607
we Wrocławiu, legitymującego się dowodem osobistym o numerze
..... do złożenia wniosku i pobrania w moim imieniu w Urzędzie

Stanu Cywilnego we Wrocławiu odpisów:

☐ mojego **aktu małżeństwa**

niezbędne mi do przedstawienia w:

- ☐ ZUS - zasiłek pogrzebowy*
- ☐ Praca - urlop okolicznościowy*
- ☐ Cele prywatne rodziny - ilość sztuk*

*niewłaściwe skreślić

.....
czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa