

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: