USC.5362. .202….

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

 nazwisko i imię wnioskodawcy

Kętrzyn, dnia …………………………………………

..........................................................................................................…

 adres zamieszkania/zameldowania

.............................................................................. USC w Kętrzynie

nr i seria dowodu osobistego

………………………………………………………….

nr telefonu do kontaktu

Proszę o wydanie odpisu\*: **SKRÓCONEGO, ZUPEŁNEGO, WIELOJĘZYCZNEGO**\*:

**AKTU URODZENIA** – szt. ……….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ | NAZWISKO RODOWE | **PESEL** LUB DATA URODZENIA  | MIEJSCE URODZENIA  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**AKTU MAŁŻEŃSTWA** –szt. ……..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MĘŻCZYZNA IMIĘ I NAZWISKO RODOWE I EWENTUALNIE PESEL | KOBIETA IMIĘ I NAZWISKO RODOWE I EWENTUALNIE PESEL | DATA ZAWARCIA MAŁŻEŃSTWA | MIEJSCE ZAWARCIA MAŁŻEŃSTWA  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**AKTU ZGONU** – szt. ………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO | DATA ZGONU | MIEJSCE ZGONU |
|  |  |  |

**w sprawie\*:** spadkowej, rozwodowej, renty, emerytury, zasiłku z ZUS, alimentów, świadczeń
z opieki społecznej, szkolnictwa, podjęcia pracy, świadczeń z polis ubezpieczeniowych, OFE, inne\*:

……………………………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczam**, że jestem uprawniony/a do otrzymania odpisu ponieważ dotyczy on: mojej osoby, dzieci, rodzica, rodzeństwa, współmałżonka, babci, dziadka, wnuka, posiadam pełnomocnictwo, które załączam\*.

Posiadam interes prawny: ……….…………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. numeru telefonu w celu przekazania informacji
o prowadzonym postępowaniu.

***\* PODKREŚL WYBÓR***

 ……........................................................................

**Kwituję odbiór odpisu/ów** własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy