Zamknij

- Uwaga! Formularz otwarty w trybie podglądu! Aby móc edytować, zapisywać i drukować formularz należy się zalogować.

PLATFORMA FORMULARZY ELEKTRONICZNYCH

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO

* - pole wymagane - dodanie pola - podpowiedź

Wnioskodawca

Dane wnioskodawcy

Imię *
Drugie imię
Nazwisko *
Numer PESEL *
Nr dokumentu tożsamości *

Instytucja

Nazwa
Nr Regon/KRS

Adres wnioskodawcy

Kod pocztowy *
Miejscowość *
Ulica *
Nr budynku *
Nr lokalu
Kraj *
Województwo
Powiat
Gmina

Dane kontaktowe wnioskodawcy

Telefon
E-mail

Pełnomocnik

Dane pełnomocnika

Imię
Drugie imię
Nazwisko
Numer PESEL
Nr dokumentu tożsamości

Adres pełnomocnika

Kod pocztowy
Miejscowość
Ulica
Nr budynku
Nr lokalu
Kraj
Województwo
Powiat
Gmina

Dane kontaktowe pełnomocnika

Telefon
E-mail

Odpis

Proszę o wydanie odpisu: *
Aktu: *
Oznaczenie urzędu stanu cywilnego, który sporządził lub przechowuje akt *
Numer aktu / oznaczenie aktu
Cel ubiegania się o odpis aktu stanu cywilnego *
Uzasadnienie wniosku *

Liczba odpisów 0 *

Jeżeli należysz do osób zwolnionych z opłaty w polu "**Opłata**" pozostaw wpisane "**0**" i zaznacz informację o przysługującym zwolnieniu z opłaty skarbowej.

Opłata 0

☐ Zgodnie z obowiązującym prawem przysługuje mi zwolnienie z opłaty skarbowej.

Dane osoby której dotyczy akt

Imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt

Imię *
Drugie imię
Nazwisko *
Numer PESEL
Nazwisko rodowe

Wypełnij poniższe pole, jeśli składasz wniosek o odpis aktu urodzenia

Data urodzenia

Wypełnij poniższe pole, jeśli składasz wniosek o odpis aktu urodzenia

Miejsce urodzenia
Imię ojca *
Imię matki *
Nazwisko rodowe matki

Miejsce i data zdarzenia, którego dotyczy akt

Miejsce zdarzenia *
Data zdarzenia *

Dane współmałżonka

Wypełnij poniższe pole, jeśli składasz wniosek o odpis aktu małżeństwa

Imię

Wypełnij poniższe pole, jeśli składasz wniosek o odpis aktu małżeństwa

Drugie imię

Wypełnij poniższe pole, jeśli składasz wniosek o odpis aktu małżeństwa

Nazwisko współmałżonka

Wypełnij poniższe pole, jeśli składasz wniosek o odpis aktu małżeństwa

Numer PESEL współmałżonka

Wypełnij poniższe pole, jeśli składasz wniosek o odpis aktu małżeństwa

Nazwisko rodowe współmałżonka

Sposób odbioru dokumentu

Chcę otrzymać odpis: *

W przypadku rezygnacji z doręczania pism na skrzynkę ePUAP wpisz tekst oświadczenia:
Oświadczam, iż rezygnuję z doręczania pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej zgodnie z art. 39¹ k.p.a. §1d Kodeksu postępowania administracyjnego.

Oświadczenie

Załączniki

☐ Załącznik

Dokument podpisz kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo podpisem zaufanym.