| **WYDAWANIE ODPISÓW AKTÓW STANU CYWILNEGO - PEŁNOMOCNICTWO****USC I P** |
| --- |

# **WNIOSEK**

| Urząd Miasta Piotrkowa TrybunalskiegoURZĄD STANU CYWILNEGOpasaż Karola Rudowskiego 10, tel. (44) 732-77-08, 732-77-09  |
| --- |

**OZNACZENIE WNIOSKODAWCY DATA:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko:  |
| Nr Pesel  |
| Adres do korespondencji:  |

**TREŚĆ PEŁNOMOCNICTWA:**

Upoważniam Panią/Pana\*.............................................................................................................

zam. ...............................................................................................................................................

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

legitymującego się dowodem osobistym / paszportem\* nr..........................................................

wydanym przez: .............................................................................................................................

do reprezentowania mnie przed Kierownikiem Urzędu Stanu Cywilnego w Piotrkowie Trybunalskim
w sprawie wydania: odpisu skróconego / zupełnego / skróconego na formularzu wielojęzycznym\*

aktu urodzenia / aktu małżeństwa / aktu zgonu\* dotyczącego:

imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

data urodzenia / małżeństwa / zgonu\* …………………………………………………………………………………………………

Podpis …………………………………………………………………………….

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| Adnotacje USC:Data: | Nr sprawy |

Data ostatniej aktualizacji: październik 2021 r.