

Nr aktu : .....

Głuchów, dnia .....

.....  
*Imię i nazwisko Wnioskodawcy*

.....  
*Adres*

.....  
*Dokument tożsamości*

.....  
*Stopień pokrewieństwa wobec osoby, której akt dotyczy*

**Kierownik USC  
w Głuchowie**

**PODANIE O WYDANIE ODPISU AKTU MAŁŻEŃSTWA**

**Rodzaj aktu:**

*Właściwe zaznaczyć:*

Skrócony

Zupełny

Wielojęzyczny

**Wersja:**

*Właściwe zaznaczyć:*

Papierowa

Elektroniczna

**DANE OSÓB KTÓRYCH AKT DOTYCZY**

Imię/imiona i nazwisko rodowe **mężczyzny:** \_\_\_\_\_

Data urodzenia **mężczyzny:** \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

PESEL **mężczyzny:**

Imię/imiona i nazwisko rodowe **kobiety:** \_\_\_\_\_

Data urodzenia **kobiety:** \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

PESEL **kobiety:**

**Data zawarcia małżeństwa:** \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**Miejsce zawarcia małżeństwa:** \_\_\_\_\_

**Cel pobrania odpisu:** \_\_\_\_\_

**SPOSÓB ODBIORU:**

*Właściwe zaznaczyć:*

Osobiście

Korespondencyjnie

Droga elektronicznie (ePUAP)\*

Przez inną osobę (pełnomocnictwo)\*\*

.....  
Podpis wnioskodawcy

\* przez ePUAP - elektroniczną skrzynkę podawczą UMŁ znajdującą się na elektronicznej Platformie Usług Administracji Publicznej ePUAP - podanie przesłane w postaci elektronicznej (art.63§3a kpa) musi być opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym

\*\* za pośrednictwem pełnomocnika (Opłata za pełnomocnictwo wynosi 17zł, chyba że udzielone zostanie m.in. małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu, rodzeństwu (...), zgodnie z obowiązującą tabelą opłat skarbowych.