

KOBIETA:

1)
/imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy/

Data:

.....
/adres do korespondencji/

.....
PESEL

.....
/obywatelstwo/

MĘŻCZYŻNA:

2)
/imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres do korespondencji/

.....
PESEL

.....
/obywatelstwo/

Udostępniam swój numer telefonu
w celu ułatwienia kontaktu w sprawie i wyrażam zgodę na jego przetwarzanie

P E Ł N O M O C N I C T W O

Upoważniamy moją/mojego* Panią/Pana*
/wpisać stopień pokrewieństwa/

.....
legitymującą/ego się dokumentem tożsamości: seria, nr
adres do korespondencji
tel. kontaktowy do pełnomocnika

/nie jest wymagany ale ułatwi kontakt w sprawie/

do wpisania do rejestru stanu cywilnego naszego aktu małżeństwa oraz do odbioru odpisu zupełnego tego aktu po transkrypcji.

Małżeństwo zawarliśmy dnia w miejscowości

państwo

Jednocześnie upoważniamy pełnomocnika do składania wniosków w naszym imieniu jakie okażą się niezbędne po wpisaniu aktu w celu uzyskania odpisu zawierającego wszystkie dane wymagane w świetle prawa polskiego.

1)
/czytelny podpis kobiety/

2)
/czytelny podpis mężczyzny/

* **niewłaściwe skreślić**

Urząd Gminy w Kowalach Oleckich respektuje wszystkie regulacje dotyczące Ochrony Danych Osobowych nałożone przez RODO oraz Ustawę o Ochronie Danych Osobowych. Dodatkowe informacje znajdziecie Państwo na stronie urzędu: www.kowaleoleckie.eu
Adnotacja o opłacie skarbowej: