| **ODTWORZENIE TREŚCI AKTU STANU CYWILNEGO**  **USC IX P** |
| --- |

**WNIOSEK**

| Urząd Miasta Piotrkowa Trybunalskiego  URZĄD STANU CYWILNEGO  pasaż Karola Rudowskiego 10, tel. (44) 732-77-08, 732-77-09 |
| --- |

**OZNACZENIE WNIOSKODAWCY DATA:**

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

Nr telefonu\*\*:

**PEŁNOMOCNICTWO**

Upoważniam Panią/Pana: …………………………………………………………………………………………………..…………..

adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………………………..……..

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

legitymującego się dowodem osobistym / paszportem\* nr: ……………………………………………………

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

do reprezentowania mnie przed Kierownikiem Urzędu Stanu Cywilnego w Piotrkowie Trybunalskim w sprawie odtworzenia aktu urodzenia / małżeństwa / zgonu\* oraz do odbioru dokumentów, w tym odpisu polskiego aktu.\*

Stopień pokrewieństwa między mną a pełnomocnikiem: …………………………………………………………

Pełnomocnik nie jest osobą spokrewnioną\*.

**Podpis wnioskodawcy: ………………………………………………………….…………..**

\* niepotrzebne skreślić

\*\* numer telefonu nie jest obowiązkowy, ale może ułatwić kontakt i przyspieszyć realizację wniosku

Data ostatniej aktualizacji: październik 2021 r.