

DĄBROWA GÓRNICZA, DNIA - -

IMIĘ	NAZWISKO	NR DOMU	NR LOKALU

ADRES ZAMIESZKANIA: ULICA	NR DOMU	NR LOKALU

	-		
KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ,	

NUMER PESEL / DATA URODZENIA	NR TELEFONU

FORMULARZ TEN STANOWIĆ BĘDZIE ZAŁĄCZNIK DO:

- ☐ ZAŚWIADCZENIA O STANIE CYWILNYM WYDANEGO DNIA

PROSZĘ O WYDANIE FORMULARZA W JĘZYKU:

<input type="checkbox"/> ANGIELSKIM	<input type="checkbox"/> BUŁGARSKIM	<input type="checkbox"/> CZESKIM	<input type="checkbox"/> CHORWACKIM	<input type="checkbox"/> DUŃSKIM	<input type="checkbox"/> ESTOŃSKIM
<input type="checkbox"/> FRANCUSKIM	<input type="checkbox"/> FIŃSKIM	<input type="checkbox"/> GRECKIM	<input type="checkbox"/> HISPZAŃSKIM	<input type="checkbox"/> LITEWSKIM	<input type="checkbox"/> ŁOTEWSKIM
<input type="checkbox"/> MALTAŃSKIM	<input type="checkbox"/> NIEMIECKIM	<input type="checkbox"/> NIDERLANDZKIM	<input type="checkbox"/> PORTUGALSKI	<input type="checkbox"/> RUMUŃSKIM	<input type="checkbox"/> SŁOWEŃSKIM
<input type="checkbox"/> SZWEDZKIM	<input type="checkbox"/> SŁOWACKIM	<input type="checkbox"/> WŁOSKIM	<input type="checkbox"/> WĘGIERSKIM		

UWAGI DODATKOWE

1. FORMULARZ NIE JEST SAMODZIELNYM DOKUMENTEM, MUSI ON BYĆ PRZEDKŁADANY JAKO ZAŁĄCZNIK DO ODPISU KRAJOWEGO / ZAŚWIADCZENIA.
2. ORGAN, KTÓREMU DOKUMENT (FORMULARZ) JEST PRZEDŁOŻONY MOŻE W TOKU POSTĘPOWANIA ZAŻĄDAĆ TŁUMACZENIA PRZYSIĘGŁEGO.
3. WIELOJĘZYCZNY STANDARDOWY FORMULARZ NIE ODZWIERCIEDLA TREŚCI ODPISU ZUPEŁNEGO AKTU STANU CYWILNEGO.

CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY

OPŁATA ZA WYDANIE FORMULARZA WYNOSI 17,00 ZŁ (SIEDEMNAŚCIE ZŁOTYCH)
GETIN NOBLE BANK S.A. O/BĘDZIN NR KONTA 20 1560 1010 0000 9480 0000 1082

POTWIERDZENIE ODBIORU
DATA I CZYTELNY PODPIS