|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\bwytyczak\Desktop\fabcb144.png | | **Wniosek o akt notarialny** | | | | | | Potwierdzenie wpływu  (wypełnia Archiwum) | |
| * **Formularz proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, zgodnie z opisem pól** * Na jednym formularzu może znajdować się zapytanie dotyczące jednego aktu * W przypadku wniosku składanego w imieniu innej osoby należy wskazać interes prawny | | | | | | | |
| **A. Wnioskodawca** | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko: | |  | | | | | E-mail: |  | |
| Ulica, nr domu/ mieszkania: | |  | | | | | Telefon: |  | |
| Kod pocztowy: | |  | | Miejscowość |  | | | | |
| **B. Przedmiot zamówienia** | | | | | | | | | |
| Proszę o wydanie (zaznaczyć właściwe): | | | | | | | | | |
| □ kopii cyfrowej | | | □ wydruku kopii cyfrowej | | | | □uwierzytelnionej kopii | | |
| Wskazanego poniżej aktu notarialnego: | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko notariusza |  | | | | | Numer repertorium | | |  |
| Miejsce sporządzenia aktu |  | | | | | Data  sporządzenia | | |  |
| Imiona i nazwiska stron umowy (aktu) |  | | | | | | | | |
| Przedmiot umowy (aktu) |  | | | | | | | | |
| Informacje dodatkowe |  | | | | | | | | |
| Stopień pokrewieństwa ww. osób do wnioskodawcy |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C. Cel Zamówienia** | | | | | | |
| Należy określić cel; w przypadku zamówienia uwierzytelnionej kopii lub odpisu należy:   * podać nazwę instytucji, w której kopia ma zostać złożona   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….   * określić interes prawny w ubieganiu się o zaświadczenie w rozumieniu art. 217 §2 Kodeksu postępowania administracyjnego   *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….* | | | | | | |
| Ww. dokumenty są mi potrzebne do celu (zaznaczyć właściwe) | | | | | | |
| □ własnościowy | □ spadkowy | □założenie  księgi  wieczystej | □potwierdzenie  obywatelstwa  polskiego | □ uzyskanie  Karty Polaka | □ pobyt stały | □genealogiczny |
| □ inny (określić jaki) | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **D. Koszty realizacji zamówienia** | |
| Polityka RODO dostępna jest na stronie BIP Archiwum Państwowego w Katowicach  Ogólne warunki świadczenia usług i ceny z tego tytułu określają *Regulamin usług świadczonych w Archiwum Państwowym w Katowicach* oraz *Cennik usług świadczonych prze Archiwum Państwowe w Katowicach* | |
| ………………………………………………………  data | ………………………………………………………  podpis |