

<b>Kérelem anyakönyvi kivonat kiállítása iránt</b>	Szerv azonosítója:	
	Szerv megnevezése:	
	Eljáró ügyintéző:	
	Ügyintéző elérhetősége:	tel: e-mail:
	Iktatószám:	
	EAK ügyazonosító:	
		<i>Illetékbélyeg helye</i>

**A kérelmező adatai:**

Neve:	
Születési helye:	
Születési ideje:	
Személyazonosító jele (nem kötelező):	
Ügyfélminőség:	<i>saját ügyében jár el / hozzátartozó / meghatalmazott * egyéb:</i>
Lakcíme:	
<b>Személyazonosító okmányának típusa:</b>	<i>személyazonosító igazolvány / vezetői engedély / útlevél*</i>
száma:	
kiállító hatóság megnevezése:	
érvényességi ideje:	
Elérhetősége:	telefonszám:  e-mail cím:
Hozzájárulok személyazonosító jelem kezeléséhez és a személyiadat- és lakcímnnyilvántartásban tárolt adataim felhasználásához.	
<hr style="width: 30%; margin: auto;"/> <i>kérelmező aláírása</i>	

\* A megfelelő részt kérjük aláhúzni!

Az anyakönyvi kivonat típusa*:	
• Születési	
• Házassági	
• Halotti	

Születési kivonat esetén töltendő ki	
<b>A gyermek</b>	
születési családi és utóneve	
születési helye:	
születési ideje:	
anyja születési családi és utóneve:	

Házassági kivonat esetén töltendő ki	
<b>A házasságkötés helye:</b>	
<b>A házasságkötés ideje:</b>	
<b>A férj</b>	
születési családi és utóneve:	
házassági családi és utóneve:	
születési helye:	
születési ideje:	
anyja születési családi és utóneve:	

<b>A feleség</b>	
születési családi és utóneve:	
házassági családi és utóneve:	
születési helye:	
születési ideje:	
anyja születési családi és utóneve:	

\*A megfelelő típust kérjük x-el jelölni!

**Halotti kivonat esetén töltendő ki**

<b>A haláleset helye:</b>	
<b>A haláleset ideje:</b>	
<b>Az elhunyt</b>	
születési családi és utóneve:	
házassági családi és utóneve:	
születési helye:	
születési ideje:	
anyja születési családi és utóneve:	

**Az anyakönyvi kivonat kiállításának célja:**

--	--

**Az anyakönyvi kivonat kézbesítése\*:**

- személyes átvétel
- kérelmező lakcímére
- meghatalmazott lakcímére
- konzuli tisztviselő részére


- egyéb címre:

--	--

Kelt **RÁCKERESZTÚR** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *kérelmező aláírása*

Mellékletek:

Átvétel helye, ideje:  
(A hivatal tölti ki)

P.H.

\* A megfelelő típust kérjük x-el jelölni!