

**Szirmabesenyő Nagyközség Önkormányzat**  
**Anyakönyvvezetője**

3711 Szirmabesenyő, Kossuth utca 5.  
Telefon: 46/527-245 Fax: 46/527-246  
E-mail: [anyakonyv@szirmabesenyo.hu](mailto:anyakonyv@szirmabesenyo.hu)

**K É R E L E M**

*anyakönyvi kivonat kiadására*

**Kérem, szíveskedjen kiállítani**

Név (leánykori név): .....

Születési helye, idő: .....

Anyja neve: .....

születési

házassági

halotti

**anyakönyvi kivonatát**  
(x-szel jelölendő)

Az anyakönyvi esemény helye: .....

Az anyakönyvi esemény időpontja: .....

Kérelmező neve (leánykori neve): .....

Kérelmező lakcíme:

.....

Kérelmező személyazonosító okmányának típusa: .....

Száma: .....Érvényességi ideje:.....

Kiállító hatóság megnevezése: .....

Kérelmező rokoni vagy egyéb kapcsolata:

.....

Az anyakönyvi kivonat felhasználásának célja: .....

Szirmabesenyő, 20....év .....hó .....nap

.....  
kérelmező aláírása

Nem személyes átvétel esetén postázási cím:

.....