**Formularz do wypełnienia**

**przez Strony zamierzonej czynności notarialnej**

Dane osoby stawającej do aktu:

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ (IMIONA)** |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **IMIONA RODZICÓW** |  |
| **PESEL** |  |
| **KRAJ URODZENIA** | Polska / inny: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **DOKUMENT TOŻSAMOŚCI** (proszę wskazać jego rodzaj – dowód osobisty/ paszport/karta pobytu\*; serię i numer dokumentu oraz datę ważności) |  |
| **STAN CYWILNY** (wolna, wolny, mężatka, żonaty\*) |  |
| **CZY ZOSTAŁA ZAWARTA UMOWA MAJĄTKOWA MAŁŻEŃSKA?** (jeśli tak, proszę o wskazanie jej rodzaju – rozszerzona wspólność/rozdzielność/ rozdzielność z wyrównaniem dorobków\*)  - do aktu notarialnego wymagane jest okazanie Umowy Majątkowej Małżeńskiej jeżeli była zawarta |  |
| **CZY ZAMIERZONA CZYNNOŚĆ MA BYĆ DOKONANA W RAMACH PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ?** (tak/nie\*) | TAK / NIE |
| **CZY ZAMIERZONA CZYNNOŚĆ MA BYĆ DOKONANA PRZEZ PEŁNOMOCNIKA?** (jeśli tak, proszę przesłanie skanu Pełnomocnictwa oraz o wskazanie danych Pełnomocnika: imion, nazwiska, imion rodziców, kraj urodzenia, numeru Pesel, adresu zamieszkania /zameldowania serii i numeru dowodu osobistego/paszportu/karty pobytu\* i daty jego ważności oraz)  Do aktu notarialnego konieczne będzie okazanie oryginału Pełnomocnictwa. |  |
| **Telefon do kontaktu** |  |
| **Adres e-mail do kontaktu** |  |