

INFORMACJA O UBEZWŁASNOWOLNIENIU

Załącznik nr 1 do Karty usługi:

INFORMACJA O UBEZWŁASNOWOLNIENIU 33/K/UU/SO

- WZÓR -

..... dnia
(miejscowość i data)

Sąd Okręgowy w
Wydział Cywilny

Wnioskodawca:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL/NIP)

Uczestnik postępowania:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Wniosek o ubezwłasnowolnienie

Wnoszę o:

- Ubezwłasnowolnienie całkowite/częściowe* mojej/mojego.....(wskazać stopień pokrewieństwa: syn, córka, matka, ojciec itp.)* *(niepotrzebne skreślić)*

..... *(imię, nazwisko uczestnika),*

zamieszkałego *(adres lub miejsce pobytu),*
ur..... *(data urodzenia), z powodu:*

choroby psychicznej / niedorozwoju umysłowego / innych zaburzeń czynności psychicznych.* *(niepotrzebne skreślić)*

Informuję, że stan zdrowia uczestnika postępowania pozwala na stawiennictwo na rozprawie / nie pozwala na stawiennictwo na rozprawie, wnoszę o wysłuchanie w miejscu pobytu.
(niepotrzebne skreślić)*

INFORMACJA O UBEZWŁASNOWIENIU

Uzasadnienie

opisać sytuację, powołać wszystkie dowody (np. dokumenty, imiona, nazwiska i adresy świadków potwierdzające okoliczności wskazane w uzasadnieniu)

.....
.....
.....

.....

(własnoręczny podpis)

Załączniki:

1. dowód opłaty od wniosku,
2. dowody wymienione w treści uzasadnienia *(jeżeli nie zostały wskazane w uzasadnieniu żadne dowody i nie są one załączane, punkt ten należy przekreślić)*,
3. odpisy wniosku wraz z załącznikami dla wszystkich uczestników postępowania oraz prokuratora.

