

.....
/ imię i nazwisko /

.....
/ miejscowość, data /

.....
/ adres zamieszkania /

.....

Kierownik

Urzędu Stanu Cywilnego

W

Proszę o wydanie odpisu **skróconego, zupełnego** aktu:

- urodzenia (nazwisko i imię, data i miejsce urodzenia)

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

- małżeństwa (nazwisko i imię, data i miejsce zawarcia małżeństwa)

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

- zgonu (nazwisko i imię, data i miejsce zgonu)

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

Dokument potrzebny jest do

Stosunek pokrewieństwa do osoby, której odpis aktu dotyczy

* **nepotrzebne skreślić**

.....
/ Czytelny podpis wnioskodawcy /

Opłata skarbową
za wydany dokument

Dokument wydano w dniu

.....
/ podpis osoby wydającej dokument /

Potwierdzam odbiór odpisu / odpisów

.....
/ data i podpis osoby odbierającej odpis /y/