

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Do

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:

* niepotrzebne skreślić

Oplata skarbową

a/ za podanie

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

b/ za wydany dokument

Dokument wydano w dniu

Potwierdzenie odbioru odpisu/odpisów

.....
(podpis osoby wydającej dokumenty)

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