

....., dnia

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania/do korespondencji)

.....

.....

URZĄD STANU CYWILNEGO
W

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO

Proszę o wydanie ____ egz. odpisu

skróconego pełnego wielojęzycznego

aktu:

urodzenia małżeństwa zgonu

sporządzonego na: *(imię i nazwisko)*

(imiona i nazwiska)

w roku:

stopień pokrewieństwa wnioskodawcy:

osoba, której akt dotyczy rodzeństwo wstępny zstępny osoba, kt. wskaz. interes prawny

Odpis przeznaczony do złożenia w sprawie:

.....

Opłata skarbową:

22 zł – odpisy skrócone i wielojęzyczne

33 zł – odpisy pełne

Proszę o przesłanie odpisu na adres:

.....

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)