

DANE WNIOSKODAWCY

dnia

.....
(nazwisko i imię osoby składającej podanie)

Urząd Stanu Cywilnego

.....
(adres zameldowania)

W

.....
(telefon kontaktowy)

PODANIE o wydanie odpisu

aktu urodzenia: skróconego, pełnego, skróconego wielojęzycznego*

(imię i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, data urodzenia, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą)

aktu małżeństwa: skróconego, pełnego, skróconego wielojęzycznego*

(imiona i nazwiska osób zawierających związek małżeński, data zawarcia związku małżeńskiego, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą)

aktu zgonu: skróconego, pełnego, skróconego wielojęzycznego*

(imię i nazwisko osoby zmarłej, data zgonu, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą)

Odpisy przeznaczone do sprawy*: prywatnej, alimentacyjnej, spadkowej, zasiłek rodzinny, zawarcia związku małżeńskiego, ZUS, PZU lub inne towarzystwo ubezpiecz., dowód osobisty, paszport, szkoła, praca, inne

**) właściwe podkreślić*

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

ADNOTACJE URZĘDU

Nr aktu:

Formularz nr

Termin wydania:

Opłata skarbową:

- odpis skrócony - 22 zł

- odpis pełny - 33 zł

Dnia odebrałem/am

..... szt. odpisu skróconego

..... szt. odpisu pełnego

**) właściwe podkreślić*

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej)