

.....
IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY

**WNIOSEK O WYDANIE
ODPISÓW AKTÓW STANU
CYWILNEGO**

.....
ADRES

.....

Uprzejmie proszę o wydanie :

1.....egz. odpisu **skróconego/zupełnego** * aktudotyczącego

.....
(imię i nazwisko osoby , której dotyczy akt- pokrewieństwo)

.....
(data i miejsce urodzenia / zawarcia małżeństwa / i zgonu)

2.....egz. odpisu **skróconego/zupełnego** * aktudotyczącego

.....
(imię i nazwisko osoby , której dotyczy akt- pokrewieństwo)

.....
(data i miejsce urodzenia / zawarcia małżeństwa / i zgonu)

3.....egz. odpisu **skróconego/zupełnego** * aktudotyczącego

.....
(imię i nazwisko osoby , której dotyczy akt- pokrewieństwo)

.....
(data i miejsce urodzenia / zawarcia małżeństwa / i zgonu)

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie

.....

.....
/ data i podpis wnioskodawcy /

•właściwe podkreślić

Data wpływu Nr sprawy USC

Miejsce na opłatę skarbową

.....

.....
podpis pracownika przyjmującego wniosek