

.....
(imię i nazwisko)

Zbąszynek, dnia.....

.....
(miejsowość)

Data wpływu:
USC.5362. .20....

.....
(ulica, nr domu)
tel.

Urząd Stanu Cywilnego

W

W N I O S E K

Proszę o wydanie odpisu skróconego / zupełnego / wielojęzycznego* aktu :

- **urodzenia*** / imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia/ - egz.

.....

- **małżeństwa*** / imiona i nazwiska rodowe, data i miejsce zawarcia małżeństwa / - egz.

.....

- **zgonu*** / imię i nazwisko, data i miejsce zgonu / - egz.

.....

w celach : rentowo-emerytalnych, rozwodowych, sądowych, spadkowych, paszportowych, meldunkowych, zawarcia związku małżeńskiego, dowodu osobistego, wypłaty ubezpieczenia

odpis dotyczy:

- mojej osoby
- matki, ojca
- babci, dziadka

- brata, siostry
- teścia, teściowej,
- wnuka, wnuczki

- córki, syna
- współmałżonka

.....
podpis wnioskodawcy

Oplatę skarbową w wys. pobrano dnia
nr pokwitowania na podst.
ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16.11.2006 r.
(Dz. U. Nr 225, poz. 1635)

*/ **niepotrzebne skreślić**

Nr wydanego aktu
wystawiono dnia