

USC.5362.

WNIOSEK
o wydanie odpisu aktu stanu cywilnego

	DANE WNIOSKODAWCY
Nazwisko	
Imię (imiona)	
Nr dokumentu tożsamości:	
Miejsce zamieszkania lub adres do korespondencji jeżeli jest inny	
Telefon kontaktowy	

Proszę o wydanie odpisu:

SKRÓCONEGO- ZUPEŁNEGO- WIELOJĘZycznego* aktu* - właściwe podkreślić

🕒 **URODZENIA :**

Lp.	Imię i nazwisko rodowe	Data i miejsce urodzenia	ilość egz.
1			
2			
3			

🕒 **MAŁŻEŃSTWA :**

Lp.	Imię i nazwisko mężczyzny	Imię i nazwisko rodowe kobiety	Data i miejsce zawarcia małżeństwa	ilość egz.
1				
2				

🕒 **ZGONU :**

Lp.	Imię i nazwisko	Data i miejsce zgonu	ilość egz.
1			
2			

Cel wydania odpisu

--

.....
podpis wnioskodawcy – stopień pokrewieństwa

POWYŻSZE ODPISY OTRZYMAŁEM(AM):

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

O.Z.
data załatwienia, podpis