

.....
nazwisko i imię wnioskodawcy

.....
adres miejsca zamieszkania (ulica, nr, kod, miejscowość)

URZĄD STANU CYWILNEGO

.....
adres do korespondencji (ulica, nr, kod, miejscowość)

W

tel. Kontaktowy:

WNIOSEK O WYDANIE ODPISÓW AKTÓW STANU CYWILNEGO

Wnoszę o wydanie:

1) egz. odpisu skróconego / pełnego/ wielojęzycznego * aktu urodzenia

.....
.....

.....

....

.....

imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą, data zdarzenia

2) egz. odpisu skróconego / pełnego/ wielojęzycznego * aktu małżeństwa

.....
.....
.....

.....

....

.....

imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą, data zdarzenia

3) egz. odpisu skróconego / pełnego/ wielojęzycznego * aktu zgonu

.....
.....
.....
...

.....

....

.....

imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą, data zdarzenia

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie :

.....

....

.....

....

* właściwe podkreślić

.....
data i podpis wnioskodawcy