

.....
nazwisko i imię wnioskodawcy

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

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

URZĄD STANU CYWILNEGO

w

WNIOSEK O WYDANIE ODPISÓW AKTÓW STANU CYWILNEGO

Wnoszę o wydanie:

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

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

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

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

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

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

4) egz. odpisu skróconego / pełnego/ wielojęzycznego* aktu

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

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie :

Opłata skarbową:

- za odpis skrócony 22 zł
- za odpis pełny 33 zł
- pełnomocnictwo (jeśli jest składane) 17 zł

Nr konta USC Kodeń: BS Łomazy o/Kodeń 24 8037 0008 0390 1632 2000 0030

.....
podpis wnioskodawcy

* właściwe podkreślić