

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
(adres)

WNIOSEK O WYDANIE ODPISÓW AKTÓW STANU CYWILNEGO

Proszę o wydanie odpisu:

- **AKTU URODZENIA** skrócony, skrócony wielojęzyczny, zupełny

Imię i nazwisko rodowe	Data i miejsce urodzenia	Ilość egz.

- **AKTU MAŁŻEŃSTWA** skrócony, skrócony wielojęzyczny, zupełny

Imiona i nazwiska rodowe osób, które zawarły małżeństwo	Data i miejsce zawarcia małżeństwa	Ilość egz.

- **AKTU ZGONU** skrócony, skrócony wielojęzyczny, zupełny

Imię i nazwisko osoby zmarłej	Data i miejsce zgonu	Ilość egz.

CEL WYDANIA DOKUMENTU (właściwe zakreślić)

paszport, renta, emerytura, alimenty, zasiłek rodzinny, świadczenia socjalne, szkoła, zatrudnienie, rozwód, separacja, spadek, sprawy majątkowe, zawarcie związku małżeńskiego, meldunek, PZU, sprawy prywatne, inne cele:

.....

ODPIS DOTYCZY (właściwe zakreślić)

mojej osoby / rodzeństwa / dzieci / rodziców / współmałżonka / babci / dziadka / wnuków / innej osoby:

.....

Opłata skarbową:

22 zł - odpis skrócony

22 zł - odpis skrócony wielojęzyczny

33 zł - odpis zupełny

17 zł - pełnomocnictwo

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

.....
data odbioru odpisu, podpis osoby odbierającej

.....
pieczętka i podpis pracownika USC