

.....  
IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY

**WNIOSEK O WYDANIE  
ODPISÓW AKTÓW STANU  
CYWILNEGO**

.....  
ADRES

.....

Uprzejmie proszę o wydanie :

1.....egz. odpisu **skróconego/zupełnego** \* aktu .....dotyczącego

.....  
( imię i nazwisko osoby , której dotyczy akt- pokrewieństwo )

.....  
( data i miejsce urodzenia / zawarcia małżeństwa / i zgonu )

2.....egz. odpisu **skróconego/zupełnego** \* aktu .....dotyczącego

.....  
( imię i nazwisko osoby , której dotyczy akt- pokrewieństwo )

.....  
( data i miejsce urodzenia / zawarcia małżeństwa / i zgonu )

3.....egz. odpisu **skróconego/zupełnego** \* aktu .....dotyczącego

.....  
( imię i nazwisko osoby , której dotyczy akt- pokrewieństwo )

.....  
( data i miejsce urodzenia / zawarcia małżeństwa / i zgonu )

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie .....

.....

.....  
/ data i podpis wnioskodawcy /

•właściwe podkreślić

Data wpływu ..... Nr sprawy USC .....

Miejsce na opłatę skarbową

.....

.....  
podpis pracownika przyjmującego wniosek