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

nazwisko i imię wnioskodawcy

............................................................................................. URZĄD STANU CYWILNEGO

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

...................................................................................... w ……………………………………….

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

WNIOSEK O WYDANIE ODPISÓW AKTÓW STANU CYWILNEGO

Wnoszę o wydanie:

1) ………. egz. odpisu skróconego / zupełnego/ wielojęzycznego \* aktu ……………………...

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

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

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

2) ………. egz. odpisu skróconego / zupełnego/ wielojęzycznego \* aktu ……………………...

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

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

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

3) .. ………. egz. odpisu skróconego / zupełnego/ wielojęzycznego \* aktu …………………...

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

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

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

4) ………. egz. odpisu skróconego / zupełnego/ wielojęzycznego \* aktu ……………………...

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

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

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

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie :

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

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

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

data i podpis wnioskodawcy

\* właściwe podkreślić