

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

seria i nr dowodu osobistego.....

organ wydający.....

PROSZĘ O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO

odpis skrócony

akt urodzenia

odpis zupełny

akt małżeństwa

odpis wielojęzyczny

akt zgonu

Dane osoby/osób* których akt dotyczy:

1. Nazwisko i imię(imiona), nazwisko rodowe:

nr PESEL mężczyzny*.....

nr PESEL kobiety*.....

2. Data i miejsce urodzenia*.....

3. Data i miejsce małżeństwa*.....

4. Data i miejsce zgonu*.....

Określenie uprawnień do otrzymania odpisu : osoba, której akt dotyczy, matka,
ojciec, siostra, brat, żona, mąż, córka, syn, babka, dziadek, wnuk*

Cel złożenia odpisu

.....
podpis

Potwierdzam odbiór odpisu nr

Dn. podpis

* niepotrzebna skreślić