

.....
/imię i nazwisko osoby składającej wniosek/

....., dnia

.....
/adres/

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO

Proszę o wydanie odpisu: **skrótowego, pełnego, wielojęzycznego***

aktu urodzenia
/imię i nazwisko rodowe, data i miejsce urodzenia/

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

aktu małżeństwa
/imię i nazwisko mężczyzny, data i miejsce ślubu/

.....
.....

aktu zgonu
/imię i nazwisko zmarłego, data i miejsce zgonu/

.....
.....

Cel wydania odpisu

Oплата skarbowá
- za odpis skrótowy - 22 zł
- za odpis pełny - 33 zł

.....
/podpis wnioskodawcy/

* niepotrzebne skreślić