

Nr sprawy USC.5362...../2020

Dobrcz, dnia

IMIĘ I NAZWISKO.....

NR PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA.....

.....

ADRES DO KORESPONDENCJI*

.....

**Jeżeli jest inny niż adres zamieszkania.*

TELEFON KONTAKTOWY I/LUB E-MAIL*

.....

**Podanie numeru i/lub adresu e-mail nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie wydania odpisu.*

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU:

URODZENIA ☐

MAŁŻEŃSTWA ☐

ZGONU ☐

skróconego szt. (22zł) skróconego wielojęzycznego szt. (22zł) zupełnego szt. (33zł)

.....
Imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt (w przypadku aktu urodzenia nazwisko rodowe, w przypadku aktu małżeństwa dodatkowo imię i nazwisko współmałżonka)

.....
Data i miejsce: urodzenia / zawarcia związku małżeńskiego / zgonu

.....
PESEL osoby/osób, której/których dotyczy akt, jeżeli PESEL nie jest znany inne dane identyfikujące osobę

Dokument dotyczy (właściwe podkreślić): mojej osoby, współmałżonka, ojca/matki, córki/syna, brata/siostry,
wnuka/wnuczki, dziadka/babci, osoby obcej.....

.....
Dokument podlega opłacie skarbowej. W przypadku ubiegania się o zwolnienie z opłaty skarbowej należy wskazać przeznaczenie dokumentu do spraw (właściwe podkreślić) : emerytalno-rentowych, alimentacyjnych, paszportowych, dowodu osobistego, zawarcia związku małżeńskiego, meldunkowych, innych.....

Termin odbioru

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy - imię i nazwisko)

Dnia odebrałem/am

Nr aktu:

.....egz. odpisu skróconego

.....egz. odpisu skr. wielojęzycznego

.....egz. odpisu zupełnego

.....
(czytelny podpis odbiorcy - imię i nazwisko)