

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

**Urząd Stanu Cywilnego
w Wierzchlesie**

PROSZĘ O WYDANIE ODPISU:

skrótowego/zupełnego/wielojęzycznego* - AKTU URODZENIA/ AKTU MAŁŻEŃSTWA/ AKTU ZGONU*

Odpis dotyczy: mojej osoby, brata, siostry, syna, córki, współmałżonka(i), babci, dziadka, matki, ojca, wnuka, wnuczki, innej osoby - pełnomocnictwo/interes prawny*

W celach: alimentacyjnych, ubezpieczenia społecznego (ZUS KRUS), ubezpieczenia zdrowotnego, zatrudnienia, szkolnictwa, świadczeń socjalnych, do PZU, spadkowych, majątkowych, paszportowych
Inne cele

* właściwe podkreślić

AKT URODZENIA

Imię/imiona i nazwisko	Data i miejsce urodzenia	Imię i nazwisko ojca	Imię i nazwisko rodowe matki

AKT MAŁŻEŃSTWA

MEŹCZYZNA Imię i nazwisko	KOBIETA Imię i nazwisko rodowe	Data i miejsce zawarcia małżeństwa

AKT ZGONU

Imię i nazwisko	Data i miejsce zgonu

Załączniki:

1. dowód opłaty skarbowej
 - a) odpis skrócony i wielojęzyczny - 22 zł
 - b) odpis zupełny - 33 zł
2. pełnomocnictwo
3. inne

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Odpis/odpisy wydano w dniu:

.....
(podpis osoby wydającej)

Potwierdzam odbiór odpisu/odpisów:

.....
Data i czytelny podpis osoby odbierającej odpis/odpisy