

USC.5362.

Wierzchlas, dnia

.....
(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, do zakładu pracy, szkolnictwa, świadczeń socjalnych, dodatkowe ubezpieczenie, spadkowych, majątkowych* 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:

- dowód opłaty skarbowej
 - odpis skrócony i wielojęzyczny - 22 zł
 - odpis zupełny - 33 zł
- pełnomocnictwo
- inne

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Odpis/odpisy wydano w dniu:

.....
(podpis osoby wydającej)

<p>Potwierdzam odbiór odpisu/odpisów:</p> <p>.....</p> <p>Data i czytelny podpis osoby odbierającej odpis/odpisy</p>
--