

....., dnia

(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Reprezentowany przez
(wpisać dane pełnomocnika)*

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego

W

**WNIOSEK
o wydanie odpisu skróconego/zupełnego** aktu stanu cywilnego**

Proszę o wydanie odpisu:

- Aktu urodzenia**
(nazwisko i imię osoby, której akt dotyczy, data urodzenia, Nr aktu)
.....
.....
.....
- Aktu małżeństwa**
(nazwiska i imiona małżonków, data i miejsce zawarcia małżeństwa, Nr aktu)
.....
.....
.....
- Aktu zgonu** (nazwisko i imię osoby zmarłej, data i miejsce zgonu, Nr aktu)
.....
.....
.....
- Wielojęzyczny odpis skrócony aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu****
(Nr aktu, nazwisko i imię osoby której akt dotyczy, data i miejsce zdarzenia)
.....
.....
.....

Odpis jest niezbędny do

Pokrewieństwo z osobą, której akt dotyczy***

.....
(podpis wnioskodawcy)

* załączyć pełnomocnictwo w przypadku złożenia wniosku za pośrednictwem pełnomocnika

** niepotrzebne skreślić

*** wypełnić tylko w przypadku gdy wnioskodawca nie jest osobą, której wydany akt dotyczy