

Gierzwałd , dnia.....

USC.5362.....2020

.....
(imię, nazwisko)
.....
(miejscowość , nr domu)
.....
(kod pocztowy)
nr dowodu osobistego.....
nr telefonu.....

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
GRUNWALD
14-107 Gierzwałd**

WNIOSEK

Proszę o wydanie odpisu skróconego/ zupełnego/ wielojęzycznego

1. akt urodzenia: imię i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy, data i miejsce urodzenia

2. akt małżeństwa: imiona i nazwiska osób, które zawarły małżeństwo, data i miejsce zawarcia związku małżeńskiego

3. akt zgonu: imię i nazwisko osoby zmarłej, data i miejsce zgonu

Proszę wskazać cel wydania odpisu:

rentowo-emerytalny, alimentacyjny, rozwodowy, spadkowy, majątkowy, zawarcia związku małżeńskiego, do wymiany dowodu osobistego, meldunkowy, do ZUS, PZU, KRUS inne cele:.....

Odpis dotyczy:

mojej osoby, rodzeństwa, dzieci, rodzica, współmałżonka, babci, dziadka, innej osoby.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Kwituję odbióregz. odpisu aktu

data.....

Podpis