Kowary, ...

USC.5362. 2018

.....

imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

adres zamieszkania (ulica, nr, kod, miejscowość)

.....

seria, numer dokumentu tożsamości

URZĄD STANU CYWILNEGO
w KOWARACH

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO

Wnoszę o wydanie odpisu skróconego /zupełnego/ wielojęzycznego* aktu .....

Imię i nazwisko, nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt .....

.....

Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą .....

Data zdarzenia, którego dotyczy akt (urodzenia, zgonu,małżeństwa) .....

Cel wystawienia odpisu .....

.....
podpis wnioskodawcy

* właściwe podkreślić

Kwituję odbiór odpisu aktu

.....
Data, podpis