Zakrzew, dnia……

……
Imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy

……
Adres zameldowania / zamieszkania

KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
W ZAKRZEWIE

……
Telefon kontaktowy

odpis dotyczy*: mojej osoby, rodzeństwa, dzieci, współmałżonka, rodziców, babci, dziadka, wnuków, pełnomocnik,
innej osoby: …….

WNIOSEK
o wydanie odpisu aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu *

SKRÓCONY / ZUPEŁNY / WIELOJĘZYCZNY * …….
Liczba odpisów

……..……..……
Imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy **PESEL**

……..……..……..
Data i miejsce urodzenia/zgonu/małżeństwa

……..……..
Ojciec - imię/imiona i nazwisko

……..……..
Matka - imię/imiona i nazwisko rodowe

… ……..……..
Akt urodzenia/zgonu/małżeństwa sporządzony – podać USC

Cel pobrania odpisu: sprawy: prywatne, alimentacyjne, rozwodowe, spadkowe, zasiłek rodzinny, praca , szkoła, ubezwłasnowolnienie, Sąd, PZU, ZUS, MOPS, firma ubezpieczeniowa, inne: ……..……

…….……
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Pokwitowanie odbioru

……..……
Data i czytelny podpis odbierającego

Adnotacje urzędowe

Nr aktu……..……..

Data wydania…….....…..

Podpis osoby wydającej……...……..…..

* Właściwe zaznaczyć