

Szaflary, dnia.....

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

**USC.5362. .... 2018**

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/seria i nr dowodu osobistego/

.....  
/organ wydający/

***Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego  
w Szaflarach***

***P O D A N I E***

Proszę o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/ wielojęzycznego aktu:

**URODZENIA      Nazwisko i imię      data urodzenia      nr aktu**

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

Odpisy przeznaczone są w sprawie:.....

**MAŁŻEŃSTWA    Nazwiska i imiona    małżonków      data zawarcia    małżeństwa      nr aktu**

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Odpisy przeznaczone są w sprawie.....

**ZGONU      Nazwisko i imię      data zgonu      nr aktu**

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Odpisy przeznaczone w sprawie.....

Uprawnienia do otrzymania dokumentów: osoba której akt dotyczy,ojciec,matka,brat,siostra,mąż,żona,syn,córka,dziadek,babka, wnuk , osoba która wykaże interes prawny lub pełnomocnik\*

Oplata skarbową:

- 22 zł odpis skrócony
- 33 zł odpis zupełny

.....  
/podpis wnioskodawcy/

Potwierdzam odbiór ..... egz. odpisów, data.....podpis.....