

Nr. USC.5141.....)08

Wawrzeńczyce, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Do
Urzędu Stanu Cywilnego
w Igołomi-Wawrzeńczycach

.....
(adres)

.....
(nr dowodu osobistego)

P O D A N I E

Proszę o wydanie odpisu skróconego (zupełnego)

URODZENIA (imię i nazwisko, data urodzenia, miejsce, imię i nazwisko rodowe matki)

.....
.....
.....

Cel złożenia odpisu

MAŁŻEŃSTWA (imię i nazwiska rodowe osób zawierających małżeństwo, data i miejsce zawarcia małżeństwa)

.....
.....
.....

Cel złożenia odpisu

ZGONU (imię i nazwisko osoby zmarłej, data i miejsce zgonu)

.....
.....
.....

Cel złożenia odpisu

Określenie uprawnienia do otrzymania dokumentu:

Osoba, której akt dotyczy, matka, ojciec, siostra, brat, żona, mąż, syn, córka, synowa, zięć, babka, dziadek, wnuk, pełnomocnik.

Potwierdzenie odbioru odpisu:

.....
(czytelny podpis)

Urodzenia

Małżeństwa

.....
(data i podpis)

Zgonu