

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

Nowy Kawęczyn , dnia .....

.....  
miejsce zamieszkania

.....  
miejsce zameldowania

URZĄD STANU CYWILNEGO  
W NOWYM KAWĘCZYNI

WNIOSEK O WYDANIE ODPISÓW AKTÓW STANU CYWILNEGO

Wnoszę o wydanie:

1) ....egz. odpisu skróconego / zupełnego/ wielojęzycznego \* aktu .....

.....  
.....  
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą, data zdarzenia

2) ... egz. odpisu skróconego / zupełnego/ wielojęzycznego \* aktu .....

.....  
.....  
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą, data zdarzenia

3) .... egz. odpisu skróconego / zupełnego/ wielojęzycznego \* aktu .....

.....  
.....  
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą, data zdarzenia

4) .... egz. odpisu skróconego / zupełnego/ wielojęzycznego \* aktu .....

.....  
.....  
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą, data zdarzenia

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie :

.....  
/ podpis wnioskodawcy /

otrzymałem/am dnia ..... podpis .....

*Uprawnienie do otrzymania dokumentów posiadają: ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, wnuk, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.*

Oplata skarbową:  
22,00 zł odpis skrócony  
33,00 zł odpis zupełny

\* właściwe podkreślić