

Nowy Kawęczyn, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres stałego zameldowania)

**Urząd Stanu Cywilnego  
w Nowym Kawęczynie**

**W N I O S E K**

Proszę o wydanie mi odpisu skróconego/zupełnego aktu małżeństwa sporządzonego w  
tutejszym USC:

.....  
Imiona i nazwiska małżonków, data zawarcia małżeństwa

Stosunek pokrewieństwa wobec osoby, której akt dotyczy .....

Odpis będzie złożony w sprawie .....

.....  
(data i 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