

Daleszyce dnia _____

Znak: USC.5362.....2019

**Urząd Stanu Cywilnego
w Daleszycach**

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU Z AKT STANU CYWILNEGO

AKTU URODZENIA skrócony zupełny wielojęzyczny

Imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy.....
(pesel)

Nazwisko rodowe.....

Data i miejsce urodzenia.....

AKTU MAŁŻEŃSTWA skrócony zupełny wielojęzyczny

Imię i nazwisko (rodowe) kobiety.....
(pesel)

Imię i nazwisko mężczyzny.....
(pesel)

Data i miejsce zawarcia małżeństwa.....

AKTU ZGONU skrócony zupełny wielojęzyczny

Imię i nazwisko, nazwisko rodowe osoby zmarłej.....
(pesel)

Data i miejsce zgonu.....

Stopień pokrewieństwa do osoby, której odpis dotyczy

Cel wydania odpisu

(podpis wnioskodawcy)

Odpis aktu nr odebrano w dniu.....

Nr blankietu:.....