

Dobrodzień, dnia .....

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

**Kierownik**  
**Urzędu Stanu Cywilnego**  
**w .....**

Proszę o wydanie mi odpisu: **skróconego, zupełnego\* aktu:**

- **urodzenia** (nazwisko i imię, data i miejsce urodzenia)

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

- **małżeństwa** (nazwisko i imię, data i miejsce zawarcia małżeństwa)

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

- **zgonu** (nazwisko i imię, data i miejsce zgonu)

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

Dokument jest mi potrzebny do .....

Stosunek pokrewieństwa do osoby, której akt dotyczy: .....

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oplata skarbową:

- za podanie –

- za wydany dokument –

Dokument wydano w dniu.....

.....  
(podpis osoby wydającej dokument)

Potwierdzam odbiór odpisu(ów)

.....  
(data i podpis odbierającego odpis(y))