

WNIOSKODAWCA

Lubień Kuj. , dnia.....

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres)

Urząd Stanu Cywilnego

ul. Wojska Polskiego 29
87-840 Lubień Kujawski

WNIOSEK

o wydanie odpisów z aktów stanu cywilnego

Proszę o wydanie:

- 1)egz. odpisu skróconego / zupełnego / wielojęzycznego aktu **urodzenia**
dotyczącego
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia
- 2) -.....egz. odpisu skróconego / zupełnego /wielojęzycznego aktu **małżeństwa**
dotyczącego.....
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia
- 3) -.....egz. odpisu skróconego / zupełnego /wielojęzycznego aktu **zgonu**
dotyczącego.....
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia
- 4) Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie

.....
data i podpis wnioskodawcy

Data wpływu:

Nr sprawy USC:

Opłata skarbową:

- odpis skrócony – 22 zł

- odpis zupełny – 33 zł

.....
podpis pracownika przyjmującego wniosek