

WNIOSKODAWCA:

I MIĘ I NAZWISKO:.....

Unisław, dnia.....

ADRES ZAMIESZKANIA.....

.....

TELEFON KONTAKTOWY:

Urząd Stanu Cywilnego w Unisławiu

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU:

1. URODZENIA

MAŁŻEŃSTWA

ZGONU

skróconego.....szt.

skr.wielojęzycznego.....szt.

zupełnego.....szt.

.....
Imię i nazwisko osoby (w przypadku aktu urodzenia nazwisko rodowe), której dotyczy akt

.....
Data zdarzenia

.....
miejsce zdarzenia (nazwa miejscowości)

2. URODZENIA

MAŁŻEŃSTWA

ZGONU

skróconego.....szt.

skr.wielojęzycznego.....szt.

zupełnego.....szt.

.....
Imię i nazwisko osoby (w przypadku aktu urodzenia nazwisko rodowe), której dotyczy akt

.....
Data zdarzenia

.....
miejsce zdarzenia (nazwa miejscowości, ewentualnie gmina, województwo)

Odpis dotyczy *: mojej osoby, siostry, brata, syna, córki, matki, ojca, żony, męża, babci, dziadka, wnuka, wnuczki, innej osoby.....

Dokument potrzebuję do * : sprawa prywatna, spadkowa, notarialna, bankowa, rozwodowa, sądowa, alimentacyjna, rentowo-emerytalna, funduszu alimentacyjnego, zasiłku rodzinnego, zawarcia związku małżeńskiego, paszportu, kontynuacji nauki, zatrudnienia, PZU lub inne towarzystwo ubezpieczeniowe, ZUS, KRUS, inne:.....

Adnotacje urzędowe

Znak sprawy: USC.5362.....

Data wpływu:

Nr aktu/PESEL:

Data wydania.....

Podpis pracownika

Oplata:.....

zwolnione/ nie podlega opłaty skarbowej na podstawie

ustawy z 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej

(Dz. U. z 2015 r., poz. 783 ze zm.)

.....
(podpis wnioskodawcy)

*** właściwe podkreślić**