

Porąbka, dnia

.....
Imię i Nazwisko Wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Seria i Numer dowodu tożsamości

Urząd Stanu Cywilnego w Porąbce

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO

Proszę o wydanie odpisu: SKRÓCONEGO/ ZUPEŁNEGO/ WIELOJĘZycznego*

Aktu: URODZENIA/ MAŁŻEŃSTWA/ ZGONU*

AKT URODZENIA

Imię i Nazwisko	Data i miejsce urodzenia

AKT MAŁŻEŃSTWA

Mężczyzna – imię i nazwisko	Kobieta – imię i nazwisko rodowe	Data i miejsce zawarcia małżeństwa

AKT ZGONU

Imię i Nazwisko	Data i miejsce zgonu

Odpis dotyczy: mojej osoby, rodzeństwa, dzieci, współmałżonka, rodziców, dziadków, wnuków, innej osoby

Cel pobrania odpisu: sprawa – prywatna, alimentacyjna, sądowa, spadkowa, świadczeń socjalnych, pracy, szkoły, ubezwłasnowolnienia, rozwodowa, firmy ubezpieczeniowej, ubezpieczenia społecznego, inne

* właściwe podkreślić

.....
data i podpis Wnioskodawcy

ADNOTACJE URZĘDOWE:

Nr formularza	Nr aktu:
Nr formularza	Nr aktu:
Nr formularza	Nr aktu:
Nr formularza	Nr aktu:
Nr formularza	Nr aktu:
Nr formularza	Nr aktu:

OPLATA SKARBOWA: