

.....  
IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY

.....  
ADRES

**WNIOSEK O WYDANIE  
ODPISÓW AKTÓW STANU  
CYWILNEGO**

Uprzejmie proszę o wydanie:

1) ..... egz. odpisu **skróconego/zupełnego** \* aktu ..... dotyczącego

.....  
(imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt – pokrewieństwo)

.....  
(data i miejsce urodzenia / małżeństwa / zgonu)

2) ..... egz. odpisu **skróconego/zupełnego** \* aktu ..... dotyczącego

.....  
(imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt – pokrewieństwo)

.....  
(data i miejsce urodzenia / małżeństwa / zgonu)

3) ..... egz. odpisu **skróconego/zupełnego** \* aktu ..... dotyczącego

.....  
(imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt – pokrewieństwo)

.....  
(data i miejsce urodzenia / małżeństwa / zgonu)

**Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie** .....

.....  
(data oraz podpis wnioskodawcy)

**\* właściwe podkreślić**

---

Data wpływu..... Nr sprawy USC.....

Miejsce na opłatę skarbową  
.....

.....  
Podpis pracownika przyjmującego wniosek