Bierzwnik, dnia …………………….

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

(Nazwisko i imię osoby składającej wniosek)

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

(Adres zameldowania)

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

(Telefon)

Znak sprawy: ……………………………………………………………

## WNIOSEK

## o wydanie odpisu/zaświadczenia z rejestru stanu cywilnego

Proszę o wydanie odpisu **skróconego\*, zupełnego\*, wielojęzycznego\* lub** *zaświadczenia o zamieszczonych lub niezamieszczonych w rejestrze stanu cywilnego danych dot. danej osoby\*:*

aktu urodzenia\* /ilość egzemplarzy/ .......................................................................

aktu małżeństwa\*/ilość egzemplarzy/......................................................................

aktu zgonu\* /ilość egzemplarzy/.............................................................................

**AKT DOTYCZY**

(imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby której akt dotyczy, data i miejsce zdarzenia)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**RODZAJ WNIOSKODAWCY**

(osoba, której akt dotyczy, małżonek osoby, której akt dotyczy, wstępny, zstępny, rodzeństwo, przedstawiciel ustawowy, opiekun, osoba, która wykazała interes prawny, pełnomocnik)

…........................................................................................................................

**CEL WYDANIA DOKUMENTU**

…........................................................................................................................

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

 podpis

Załączniki:

1. Dowód opłaty skarbowej\*

**\*zaznaczyć właściwe**

Adnotacje urzędowe:

Wydano ………………………………………………………. Potwierdzam odbiór odpisu aktu

……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………… ………………………………………………………

…………………………………………………………………….. (data i podpis)