

.....
.....
.....
(dane wnioskodawcy)

URZĄD STANU CYWILNEGO

W.....

Uprzejmie proszę o wydanie:

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

.....
imię i nazwisko, nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia

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

.....
imię i nazwisko, nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia

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

.....
imię i nazwisko, nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia

Odpisy przeznaczone są w sprawie.....

*)Właściwe podkreślić

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Data wpływu:

Nr sprawy USC:

Miejsce na opłatę skarbową

.....
(podpis pracownika przyjmującego wniosek)