

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO

Krośniewice, dnia

Osoba składająca wniosek:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

URZĄD STANU CYWILNEGO W KROŚNIEWICACH

Proszę o wydanie aktu: skróconego zupełnego wielojęzycznego ilość

1. Odpis aktu urodzenia

Data urodzenia i miejsce.:

Nazwisko i imię: PESEL.....

2. Odpis aktu małżeństwa

Data i miejsce zawarcia małżeństwa:.....

Nazwisko i imię..... PESEL.....

Imię współmałżonka..... PESEL.....

3. Odpis aktu zgonu

Data zgonu:..... miejsce zgonu.....

Nazwisko i imię

Cel wydania dokumentu :
/np. PZU, ZUS,, paszport, sąd – alimenty, spadek, rozwód, separacja itp. /

Osoby uprawnione do otrzymania dokumentu:
Osoba, której akt dotyczy: matka, ojciec, siostra, brat, żona, mąż, córka, syn, babcia, dziadek, wnuk, pełnomocnik / art. 45 prawa a.s.c. /

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oplaty:

- odpis skrócony – 22 zł
- odpis zupełny – 33 zł
- odpis wielojęzyczny – 22 zł

Potwierdzenie odbioru

NR KONTA : 25 9023 0006 0000 0345 2000 0010

data

podpis