

Zduny, dnia .....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres wnioskodawcy

.....  
seria i nr DO, organ wydający

**Urząd Stanu Cywilnego**

**W** .....

### Podanie

Proszę o wydanie odpisu skróconego/zupełnego aktu:

**URODZENIA (imię i nazwisko i data urodzenia)**

.....  
.....

**MAŁŻEŃSTWA (nazwisko i data zawarcia małżeństwa)**

.....  
.....

**ZGONU (imię i nazwisko i data zgonu)**

.....  
.....

Cel złożenia odpisu: .....

.....

Określenie uprawnienia do otrzymania dokumentu:

Osoba, której akt dotyczy: matka, ojciec, siostra, brat, żona, mąż, córka, syn, babka, dziadek, wnuk, pełnomocnik.\*

\*właściwe podkreślić

.....  
czytelny podpis

Potwierdzam odbiór ..... egzemplarzy odpisu

skróconego aktu .....Nr .....

dnia .....

podpis odbierającego