

Zduny, dnia

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

.....

Adres wnioskodawcy

.....

Numer telefonu

Urząd Stanu Cywilnego

w Zdunach

PODANIE

Proszę o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego aktu*:

Akt urodzenia.....

(imię i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy)

.....

(data i miejsce urodzenia)

Aktu małżeństwa.....

(imiona i nazwiska rodowe osób, których akt dotyczy)

.....

(data i miejsce zawarcia małżeństwa)

Akt zgonu.....

(imię i nazwisko osoby, której akt dotyczy)

.....

(data i miejsce zgonu)

Cel złożenia odpisu:

.....

odpis dotyczy*:

- * mojej osoby, współmałżonka, córki, syna
- matki, ojca, siostry, brata
- babci, dziadka, wnuczki, wnuka
- innej osoby.....

*właściwe podkreślić

.....

czytelny podpis