

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Spytkowice, dnia.....

.....
adres zamieszkania

Urząd Stanu Cywilnego

.....
seria i nr dokumentu tożsamości

w Spytkowicach

.....
organ wydający i data wydania

PODANIE

Proszę o wydanie odpisu zupełnego aktu:

URODZENIA imię / imiona / i nazwisko.....

Urodzonego/nej dnia w

Cel złożenia odpisu.....

MAŁŻENSTWA na nazwiska:

zawartego dnia w

Cel złożenia odpisu

ZGONU imię / imiona / i nazwisko.....

Zmarłego/łej dnia..... w

Cel złożenia odpisu.....

Określenie uprawnienia do otrzymania dokumentu:

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

.....
czytelny podpis

Potwierdzam odbiór odpisu aktu :

- urodzenia
- małżeństwa
- zgonu

Data i podpis

.....