

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

..... dnia.....

.....
adres zamieszkania

**URZĄD STANU CYWILNEGO
W WASILKOWIE**

USC.5362.....

WNIOSEK

Wnoszę o wydanie odpisu / skróconego, zupełnego, wielojęzycznego / z ksiąg stanu cywilnego :
/ niepotrzebne skreślić /

I. Aktu urodzenia:

| | | | |
|--------|------------------------|----------------|---------|
| 1..... | imię i nazwisko rodowe | data urodzenia | nr aktu |
| 2..... | imię i nazwisko rodowe | data urodzenia | nr aktu |
| 3..... | imię i nazwisko rodowe | data urodzenia | nr aktu |

II. Aktu małżeństwa :

| | | | |
|--------|--|--------------------------|---------|
| 1..... | imiona i nazwiska rodowe osób które zawarły małżeństwo | data zawarcia małżeństwa | nr aktu |
| 2..... | imiona i nazwiska rodowe osób które zawarły małżeństwo | data zawarcia małżeństwa | nr aktu |

III. Aktu zgonu:

| | | | |
|--------|-------------------------------|------------|---------|
| 1..... | imię i nazwisko osoby zmarłej | data zgonu | nr aktu |
| 2..... | imię i nazwisko osoby zmarłej | data zgonu | nr aktu |

IV. Cel wydania odpisu:.....

V. Stosunek pokrewieństwa wnioskodawcy do osób, których odpisy aktów dotyczą:

.....
Odpisy odbiorę osobiście.
Upoważniam do odbioru odpisu.

Zostałem/am/ poinformowany/a/ o przetwarzaniu danych osobowych.

Opłatę skarbową w wysokościzł
dokonano dniana konto
UM w Wasilkowie:
45 1020 1332 0000 1502 1249 3807

Otrzymałem/am/ dnia

.....
podpis wnioskodawcy

UWAGA: Oryginał dowodu wpłaty należy dołączyć do wniosku.