USC. 5362. ...........................................

Spytkowice, dnia ...................................

....................................................................

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

....................................................................

*(Adres do korespondencji)*

*tożsamość ustalono na podstawie ...............................................*

***URZĄD STANU CYWILNEGO***

***W SPYTKOWICACH***

**W N I O S E K**

***o wydanie odpisu zupełnego, skróconego, na druku wielojęzycznym***

***z aktu urodzenia, małżeństwa, zgonu\*)***

***URODZENIA:***  *................................................................................................................................................*

*(nazwisko rodowe, imię, data i miejsce urodzenia)*

*..............................................................................................................................................................................*

***MAŁŻEŃSTWA:***  *.............................................................................................................................................*

*(nazwiska i imiona osób zawierających małżeństwo, data i miejsce zawarcia małżeństwa)*

*..............................................................................................................................................................................*

***ZGONU:*** *............................................................................................................................................................*

*(nazwisko i imię osoby zmarłej, data i miejsce zgonu)*

*..............................................................................................................................................................................*

***Cel wydania***  *..........................................................................................................................*

*Sposób odbioru: osobiście, wysłać na adres korespondencyjny\**

*..............................................................*

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

***Określenie uprawnień do otrzymania dokumentu:*** *osoba, której akt dotyczy, matka, ojciec, siostra, brat, żona, mąż, syn, córka, babcia, dziadek, wnuk, pełnomocnik\**

*\*) właściwe podkreślić*

*Opłata skarbowa Potwierdzam odbiór ......... egz. odpisów*

*data ........................................... podpis............................................*