

Dąbrówka,

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

(adres zamieszkania)

(numer dokumentu tożsamości)

(numer telefonu)

**URZĄD STANU CYWILNEGO  
W DĄBRÓWCE**

**W N I O S E K**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie  egzemplarza/ów odpisu aktu:

**SKRÓCONEGO**

**ZUPEŁNEGO**

**WIELOJĘZycznego**

☐ **URODZENIA:** PESEL:

(imię i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy, data i miejsce urodzenia)

☐ **MAŁŻEŃSTWA:** PESEL MĘŻCZYZNY:  
PESEL KOBIETY:

(imiona i nazwiska rodowe małżonków, data i miejsce zawarcia związku małżeńskiego)

☐ **ZGONU:** PESEL:

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

**Odpis dotyczy /właściwe podkreślić/:** mojej osoby, współmałżonka, ojca, matki, brata, siostry, córki, syna, babci, dziadka, wnuka, wnuczki. Osoba, która wykaże interes prawny.

Odpis pobieram celem złożenia w sprawie:

Czytelny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika:

**Adnotacje urzędowe:**

Wydano  egzemplarz/y odpisu o oznaczeniu:

Podpis osoby wydającej akt:

**Potwierdzenie odbioru:**

Jestem uprawniony/a do uzyskania ww. odpisu, potwierdzam odbiór dokumentu.

Data:

Czytelny podpis: