

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejscowość i data

.....  
adres zamieszkania

.....

Urząd Stanu Cywilnego

w.....

Proszę o wydanie odpisu skróconego, zupełnego aktu:

- urodzenia (nazwisko i imię, data i miejsce urodzenia)

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

- małżeństwa (nazwisko i imię, data i miejsce zawarcia małżeństwa)

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

- zgonu (nazwisko i imię, data i miejsce zgonu)

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

Dokument potrzebny jest do .....

Stosunek pokrewieństwa do osoby, której odpis aktu dotyczy:.....

Dokument wydany bezpośrednio po sporządzeniu aktu.....

\* niepotrzebne skreślić

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

Dokument wydano w dniu.....

Potwierdzam odbiór odpisu / odpisów

.....  
podpis osoby wydającej dokument

.....  
data i podpis osoby odbierającej odpis/y