

Kock, dn. ....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres miejsca zamieszkania (ulica, nr, kod, miejscowość)

**URZĄD STANU CYWILNEGO  
W KOCKU**

.....  
seria i numer dowodu osobistego, organ wydający

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISÓW AKTÓW STANU CYWILNEGO**

Wnoszę o wydanie:

1) ..... egz. odpisu skróconego/zupełnego/ wielojęzycznego\* aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu\*

.....  
.....  
.....  
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą; imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, data i miejsce zdarzenia

2) ..... egz. odpisu skróconego/zupełnego/ wielojęzycznego\* aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu\*

.....  
.....  
.....  
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą; imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, data i miejsce zdarzenia

3) ..... egz. odpisu skróconego/zupełnego/ wielojęzycznego\* aktu urodzenia/małżeństwa/zgonu\*

.....  
.....  
.....  
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą; imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, data i miejsce zdarzenia

Odpisy przeznaczone są do złożenia w .....

.....  
podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór

.....  
data, podpis

\*właściwe podkreślić

ADNOTACJE UPZĘDOWE: USC.5362.1.....

.....  
podpis pracownika