

Kock, dn.

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

**URZĄD STANU CYWILNEGO
W KOCKU**

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

.....
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

4) 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 URZĘDOWE: USC.5362.1.....

.....
podpis pracownika