USC.5362. …… . 2016 Pątnów, dnia ……..

…….
imię i nazwisko wnioskodawcy

…….
adres zamieszkania

…….
telefon. …….

URZĄD STANU CYWILNEGO W PĄTNOWIE

PROSZĘ O WYDANIE ODPISU SKRÓCONEGO/ ZUPEŁNEGO / WIELOJĘZYCZNEGO AKTU:

- URODZENIA (imię i nazwisko rodowe, data i miejsce urodzenia) PESEL

……. | | | | | | | | | | |

……. | | | | | | | | | | |

……. | | | | | | | | | | |

……. | | | | | | | | | | |

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

……. | | | | | | | | | | |

……. | | | | | | | | | | |

……. | | | | | | | | | | |

……. | | | | | | | | | | |

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

……. | | | | | | | | | | |

……. | | | | | | | | | | |

……. | | | | | | | | | | |

……. | | | | | | | | | | |

Odpis aktu potrzebny jest do:……

Odpis aktu dotyczy (stopień pokrewieństwa) ……..

Potwierdzam odbiór …… odpisu/odpisów a.s.c., ……..… .
(sztuk) *(data i podpis osoby odbierającej)*