

WZÓR

JAN NOWAK

Skwierzyna, dnia 1 stycznia 2021r.

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

UL. WARSZAWSKA 111/111

.....
66-440 SKWIERZYNA

.....
adres do korespondencji

0 123 456 789

tel.

Urząd Stanu Cywilnego
w Skwierzynie

USC.5362.

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Proszę o wydanie odpisu*: SKRÓCONEGO ZUPEŁNEGO WIELOJĘZYCZNEGO

AKTU URODZENIA

imiona i nazwisko rodowe	data urodzenia	miejsowość urodzenia
EWA NOWAK ADAM NOWAK	01.01.1926 01.01.1928	SKWIERZYNA SKWIERZYNA

AKTU MAŁŻEŃSTWA

imię i nazwisko rodowe mężczyzny	imię i nazwisko rodowe kobiety	data zawarcia małżeństwa	miejsowość zawarcia małżeństwa
JAN NOWAK	JANINA KOWALSKA	01.01.1925	WARSZAWA

AKTU ZGONU

imię i nazwisko	data zgonu	miejsowość zgonu
JANINA NOWAK	01.01.2021	GORZÓW WIELKOPOLSKI

Odpisy przeznaczone są do spraw*: prywatnej, zawarcie małżeństwa, rozwód, towarzystwa ubezpieczeniowego, sprawy spadkowe, majątkowe, dowód osobisty, paszport, meldunek, ZUS (emerytura lub renta), ubezpieczenie zdrowotne, zatrudnienie, świadczenia socjalne, nauka-szkolnictwo, alimenty, ustalenie ojcostwa, przysposobienie, opieka, kuratela, ekshumacja, zmiana nazwiska, zaświadczenie pogrzebowy, inne (jakie)

Odpis dotyczy*:

- mojej osoby

- brata, siostry

- córki, syna

- babci, dziadka

- matki, ojca

- współmałżonka

- wnuczki, wnuka

- innej osoby (wykazać interes prawny - np. podać podstawę prawną do uzyskania odpisu, okazać wezwanie sądu lub innego organu administracji publicznej):

Jan Nowak

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Wysokość opłaty skarbowej:

- 22,00 zł - za wydanie odpisu skróconego lub wielojęzycznego,
- 33,00 zł - za wydanie odpisu zupełnego.

* właściwie zaznaczyć