

/imię i nazwisko wnioskodawcy/
.....
/adres zamieszkania/
.....
/seria i nr dokumentu tożsamości/
.....
/organ wydający i data wydania/

P O D A N I E

Proszę o wydanie *odpisu skróconego / zupełnego aktu:*

Urodzenia: imię /imiona / i nazwisko
urodzonego/ nej dniaw
syna/ córkii z domu

Cel złożenia odpisu:

Małżeństwa:
/imię i nazwisko mężczyzny/
.....
/imię i nazwisko rodowe kobiety /
zawartego dniaw

Cel złożenia odpisu:

Zgonu: imię/ imiona i nazwisko
zmarłego/tej dniaw

Cel złożenia odpisu:

Określenie uprawnienia do otrzymania dokumentu:

Osoba której akt dotyczy, matka, ojciec, siostra, brat, żona, mąż, córka, syn, babka, dziadek,
wnuk, pełnomocnik.

/właściwe zakreślić/

.....
/ podpis wnioskodawcy/

Potwierdzam odbiór odpisu:

- aktu urodzenia
- aktu małżeństwa
- aktu zgonu.....

.....
/ data i podpis /