Czarnków, dnia ……………….………………….……………….

............................................................................................. USC 5362………………………………………..………………....

/imię i nazwisko osoby składającej wniosek/

Data wpływu ………………...……………………………………..

............................................................................................

/adres/

……………………………………………………………

..........................................................................................

/telefon kontaktowy / **Urząd Stanu Cywilnego w Czarnkowie**

# WNIOSEK O WYDANIE ODPISU

### AKTU URODZENIA skróconego / zupełnego/ wielojęzycznego aktu/ właściwy podkreślić

…...................................................................................................................................................

**/imię, nazwisko, nazwisko rodowe, data i miejsce urodzenia/**

…...................................................................................................................................................

#### Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy do osoby, której akt dotyczy ……………………..……..……...

### AKTU MAŁŻEŃSTWA skróconego / zupełnego/ wielojęzycznego aktu/właściwy podkreślić

.......................................................................................................................................................

**/imię, nazwisko i nazwisko rodowe, data i miejsce zawarcia małżeństwa/**

.......................................................................................................................................................

#### Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy do osoby, której akt dotyczy ……………………..….................

### AKTU ZGONU skróconego / zupełnego/ wielojęzycznego aktu / właściwy podkreślić

.......................................................................................................................................................

**/imię, nazwisko i nazwisko rodowe, data i miejsce zgonu/**

.......................................................................................................................................................

#### Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy do osoby, której akt dotyczy………..….. ……………………...

**DOKUMENT JEST POTRZEBNY W SPRAWIE :**

.…………......................................................................................................................................

**/określić cel/**

**Uwaga :** O dokumenty może ubiegać się osoba, której stan cywilny został w akcie stwierdzony, jej rodzice, dzieci, rodzeństwo, małżonek, osoba, która wykaże w tym swój interes prawny.

..................................................................................

podpis wnioskodawcy

**Odpis skrócony 22zł**

**Odpis zupełny 33zł**