Kuryłówka, dnia ...........................................

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

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

 (adres zamieszkania)

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

 (nazwa i nr dokumentu tożsamości)

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

 (telefon kontaktowy)

### Urząd Stanu Cywilnego

**w Kuryłówce**

# Wniosek

 Proszę o wydanie odpisu skróconego – zupełnego – wielojęzycznego\* aktu:

**Urodzenia\*** (nazwisko i imię, data urodzenia):

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

**Małżeństwa**\* (nazwisko i imię, data zawarcia małżeństwa):

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

**Zgonu\*** (nazwisko i imię, data zgonu):

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

**Dokument potrzebny jest do celów:** alimentacyjnych, ubezpieczenia społecznego, ubezpieczenia zdrowotnego, zatrudnienia, świadczeń socjalnych, szkolnictwa, spadkowych, majątkowych, paszportowych, do zawarcia związku małżeńskiego, meldunkowych, PZU, dowodu osobistego\*.

inne cele: ..............................................................................................................................................................

**Odpis dotyczy:** mojej osoby, brata, siostry, syna, córki, współmałżonka(i), babci, dziadka, matki, ojca, wnuka, wnuczki, innej osoby - (pełnomocnictwo - interes prawny)\*

***\* niepotrzebne skreślić lub podkreślić właściwe***

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

 (podpis wnioskodawcy)

Wydano dnia …………………………………

- z aplikacji BUSC nr blankietu ……………………………………

Nr aktu ………………………………………………………………