

.....
Nazwisko i imię składającego wniosek

.....
Adres zamieszkania

.....
seria nr dowodu osobistego

**Urząd Miejski
Urząd Stanu Cywilnego
w Wyrzysku**

**Proszę o wydanie odpisu : skróconego / zupełnego /wielojęzycznego
dokumentu :urodzenia / małżeństwa / zgonu
(proszę zaznaczyć rodzaj odpisu i wypełnić właściwy pkt 1, 2 lub 3)**

na nazwisko :
(Nazwisko i imię osoby (lub osób), której odpis dokumentu chcemy uzyskać i określić stopień pokrewieństwa)

1/ data i miejsce urodzenia
(wypełnić, jeśli chcemy uzyskać odpis (y) aktu (ów) urodzenia)

2/ data i miejsce zawarcia małżeństwa
(wypełnić, jeśli chcemy uzyskać odpis (y) aktu (ów) małżeństwa)

3/ data i miejsce zgonu.....(wypełnić, jeśli chcemy uzyskać odpis (y) aktu (ów) zgonu)

Powyższy (e) dokument (y) jest (są) potrzebny (e) do

.....
(podpis składającego wniosek)

Opłatę skarbową w kwocie

..... zł zapłacono

w dniu

Wysokość opłaty skarbowej w zł :

22.- zł odpis skrócony aktu stanu cywilnego
33.- zł odpis zupełny - // -

na konto Gmina Wyrzysk
ul. Bydgoska 29
89-300 WYRZYSK
55 8937 0007 0000 1906 2000 0010

Nadnotecki BS Białoliwie
„OPLATA SKARBOWA”

Wydano dokumenty :

Nr