

USC - 1

USC 5141 - / 2010

Wyrzysk

.....
Nazwisko i imię składającego wniosek

.....
Adres zamieszkania

URZĄD MIEJSKI
Urząd Stanu Cywilnego
w Wyrzysku

Proszę o wydanie odpisu skróconego / zupełnego/wielojęzycznego dokumentu:
urodzenia / małżeństwa / zgonu (**niepotrzebne skreślić**)

na nazwisko:.....
(Nazwisko i imię osoby (lub osób), której odpis (y) dokumentu (ów) chcemy uzyskać)

data i miejsce urodzenia:.....
(wypełnić, jeśli chcemy uzyskać odpis (y) aktu (ów) urodzenia)

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

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)

Pobrano opłatę skarbową w kwocie

..... zł zapłacono
w dniu
* gotówką nr pokwitowania

Wysokość opłaty skarbowej w zł :
22 - zł odpis skrócony aktu stanu cywilnego
33 - zł odpis zupełny -//-

.....
* na konto UM Wyrzysk
61 10203844 0000 1102 0009 7444

Wydano dokument/y:
Nr.....