

Wyrzysk,.....

.....
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)

Pobrano 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 Urząd Miejski Wyrzysk

ul. Bydgoska 29

89-300 Wyrzysk

55 8937 0007 0000 1906 2000 0010

BS Białosławie „OPLATA SKARBOWA”

Wydano dokumenty:

Nr.....