

Udanin, .....

.....  
Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

.....  
numer dowodu osobistego

**Kierownik  
Urzędu Stanu Cywilnego  
w Udaninie**

**W N I O S E K**  
**o wydanie odpisu aktu stanu cywilnego**

**Proszę o wydanie odpisu** (zaznaczyć właściwe kwadraty):

skróconego

pełnego

wielojęzycznego

**aktu urodzenia**

.....  
(imię i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy, data urodzenia)

**aktu małżeństwa**

.....  
(imiona i nazwiska rodowe małżonków, data zawarcia małżeństwa)

**aktu zgonu**

.....  
(imię i nazwisko osoby zmarłej, data zgonu)

**w celach:**

emerytury, renty

rozwodu

majątkowych

alimentacyjnych

spadkowych

do PZU lub inne towarzystwo

zatrudnienia

paszportowych

do zawarcia zw. małżeńskiego

świadczeń socjalnych

szkolnictwa

ubezpieczenia zdrowotnego

inne cele: .....

**Odpis dotyczy:**

mojej osoby

matki

babci

współmałżonka

ojca

dziadka

syna

brata

wnuka

córki

siostry

wnuczki

.....  
podpis wnioskodawcy

Opłata skarbową:

- 22 zł odpis skrócony

- 33 zł odpis pełny

- numer rachunku bankowego:

"Gmina Udanin"

87 958 900 030 390 000 000 000 000