Zawidów, dnia …………………………….

………………………………………………………..

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………………………….

………………………………………………………. **Urząd Stanu Cywilnego w Zawidowie**

(Adres wnioskodawcy) **Plac Zwycięstwa 21/22**

………………………………………………………. **59-970 Zawidów**

(Telefon kontaktowy)

**WNIOSEK**

**o wydanie odpisu aktu stanu cywilnego**

1. **Aktu urodzenia/skrócony, zupełny, wielojęzyczny/\* Ilość sztuk ……**
* Imiona ……………………………………………………………………………………………………………..
* Nazwisko rodowe …………………………………………………………………………………………….
* Data urodzenia …………………………………………………………………………………………………
* Miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………………………
* Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą…………………………………………………………
1. **Aktu małżeństwa/skrócony, zupełny, wielojęzyczny/\* Ilość sztuk ……**
* Imię ………………………………………………………………………………………………………………..
* Nazwisko rodowe …………………………………………………………………………………………..
* Data zawarcia małżeństwa………………………………………………………………………………
* Miejsce zawarcia małżeństwa………………………………………………………………………….
* Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą…………………………………………………………
1. **Aktu zgonu/skrócony, zupełny, wielojęzyczny/\* Ilość sztuk ……**
* Imię …………………………………………………………………………………………………………………
* Nazwisko ………………………………………………………………………………………………………..
* Data zgonu……………………………………………………………………………………………………….
* Miejsce zgonu ………………………………………………………………………………………………….
* Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą…………………………………………………………

W/wym. dokument (-ty) jest (-są) potrzebny (-ne) do załatwienia sprawy:………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………..

 (podpis wnioskodawcy)

\***Zaznacz właściwe**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 272 kodeksu karnego za fałszywe zeznania, prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.