**USC.5362. .**

Mosina, dnia ……………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

IMIĘ I NAZWISKO………………………………………………..

ADRES ZAMIESZKANIA..……………………………………….

……………………………………………………………………...

ADRES DO KORESPONDENCJI\*..…………………………….

………………………………………………………………………

*\*Jeżeli jest inny niż adres zamieszkania.*

TELEFON KONTAKTOWY I/LUB E-MAIL\*…………………….

………………………………………………………………………

*\*Podanie numeru i/lub adresu e-mail nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie wydania odpisu.*

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU:**

**URODZENIA MAŁŻEŃSTWA**  **ZGONU** 

*skróconego ….. szt., skróconego wielojęzycznego ….. szt., zupełnego ….. szt*

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

Imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt (w przypadku aktu urodzenia nazwisko rodowe, w przypadku aktu małżeństwa dodatkowo imię i nazwisko współmałżonka)

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

Data i miejsce: urodzenia / zawarcia związku małżeńskiego / zgonu

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

PESEL osoby/osób, której/których dotyczy akt, jeżeli PESEL nie jest znany inne dane identyfikujące osobę

Dokument dotyczy (właściwe podkreślić):mojej osoby, współmałżonka, ojca/matki, córki/syna, brata/siostry, wnuka/wnuczki, dziadka/babci, osoby obcej .……………………………………………………………………………………………

Dokument podlega opłacie skarbowej\*. W przypadku ubiegania się o zwolnienie z opłaty skarbowej należy wskazać przeznaczenie dokumentu ..………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

**(czytelny podpis wnioskodawcy - imię   
i nazwisko)**

Dnia …………….. odebrałem/am

…………egz. odpisu skróconego **Nr aktu:** ……………………………………………..

…………egz. odpisu skr. wielojęzycznego

…………egz. odpisu zupełnego **Nr druku:**……………………………………………

…………………………………......................

(czytelny podpis odbiorcy - imię i nazwisko)