**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 ..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

**Odpis(y) aktu stanu cywilnego odbiorę osobiście w siedzibie Urzędu Stanu Cywilnego.**

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

**(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)