

Myszyniec, dnia

Nr USC 5362...../2020

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

Nr formularza

.....
/adres wnioskodawcy/

Urząd Stanu Cywilnego
w Myszyńcu

Proszę o wydanie odpisu skróconego* zupełnego* wielojęzycznego* aktu:

URODZENIA* /nazwisko rodowe i imię osoby, data i miejsce urodzenia/

1.
2.
3.

MAŁŻEŃSTWA* /nazwiska rodowe i imiona małżonków, data i miejsce zawarcia małżeństwa/

1.
2.
3.

ZGONU* /nazwisko i imię osoby zmarłej, data i miejsce zgonu/

1.
2.
3.

Uprawnieni do otrzymania dokumentów: osoba której akt dotyczy* jej ojciec* matka* brat* siostra* mąż* żona* syn* córka* dziadek* babcia* wnuk* pełnomocnik* oraz osoba, która wykaże interes prawny*.

Odpis/y złożę w sprawie: alimentacyjnej* przysposobienia* emerytalno – rentowej* rozwodowej* spadkowej* paszportowej* sąd* notariusz* szkolnictwa* zdrowia* zatrudnienia* świadczeń socjalnych* odszkodowania z PZU* innej

.....
/podpis wnioskodawcy/

* - niepotrzebne skreślić

Kwituję odbiór odpisu skróconego/zupełnego.

.....
data

.....
/podpis/

Miejsce na opłatę skarbową