



WNIOSKODAWCA

.....
(Miejsce, dd/mm/rrrr)

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

Urząd Stanu Cywilnego
ul. Sikorskiego 4
87-850 Chocień

WNIOSEK

o wydanie odpisów z akt USC

Uprzejmie proszę o wydanie:

1) - egz. odpisu skróconego / pełnego aktu *).....
dotyczącego

imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia

2) - egz. odpisu skróconego / pełnego aktu *).....
dotyczącego.....

imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia

3) - egz. odpisu skróconego / pełnego aktu *)
dotyczącego.....

imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia

4).....

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie

.....
data i podpis wnioskodawcy

Data wpływu:

Nr sprawy USC:

Opłata skarbową:

- odpis skrócony – 22 zł

- odpis pełny – 33 zł

.....
podpis pracownika przyjmującego wniosek

*właściwe podkreślić