



WNIOSKODAWCA

Jan Kowalski
(Imię i Nazwisko)

ul. Przykładowa 1,2 87-850 Chocień
(adres)

Kom. 123 456 789
(telefon)

Chocień, 01.02.2011r.
(Miejsce, dd/mm/rrrr)

WZÓR

Urząd Stanu Cywilnego
ul. Sikorskiego 4
87-850 Chocień

WNIOSEK

o wydanie odpisów z akt USC

Uprzejmie proszę o wydanie:

1)2 egz. odpisu skróconego / zupełnego aktu *) AKTU URODZENIA

dotyczącego MICHAŁA KOWALSKIEGO (KOWALSKI), SYN, 01.02.1998r. CHOCEŃ

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

2) -egz. odpisu skróconego / zupełnego aktu *).....

dotyczącego.....

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

3) -egz. odpisu skróconego / zupełnego aktu *)

dotyczącego.....

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

4).....

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie

01.02.2011r. JAN KOWALSKI

data i podpis wnioskodawcy

Data wpływu:

Nr sprawy USC:

Opłata skarbową:

- odpis skrócony – 22 zł

- odpis zupełny – 33 zł

.....

podpis pracownika przyjmującego wniosek

*właściwe podkreślić