

Izbica Kujawska, dnia

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

USC 5141- /08

KIEROWNIK USC
w Izbicy Kujawskiej

Proszę o wydanie odpisu skróconego/zupełnego aktu:

Urodzenia

.....
(imię i nazwisko osoby,której akt dotyczy)

.....
(data i miejsce urodzenia)

Małżeństwa

.....
(imię i nazwisko osoby,której akt dotyczy)

.....
(data i miejsce zawarcia małż.)

Zgonu

.....
(imię i nazwisko osoby,której akt dotyczy)

.....
(data i miejsce zgonu)

.....
(stopień pokrewieństwa)

celem przedłożenia w

.....
(podpis wnioskodawcy)

Odpis/sy otrzymała/łem

Nr wydanego
odpisu

Opłatę skarbową w kwocie
zapłacono w dniu
Nr pokwitowania
Nr rachunku bankowego