

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

....., dn.

Adres

.....

D.O.....

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Goszczynie**

**Wniosek
o wydanie odpisu aktu stanu cywilnego**

Proszę o wydanie odpisu skróconego / pełnego aktu:

- Urodzenia (wpisać: nazwisko rodowe oraz imię osoby której akt dotyczy, datę urodzenia)

1.....

2.....

3.....

- Małżeństwa (wpisać: nazwisko rodowe i imiona małżonków, datę zawarcia małżeństwa)

1.....

2.....

3.....

- Zgonu (wpisać: nazwisko i imię osoby zmarłej, datę zgonu)

1.....

2.....

3.....

Odpis aktu przedłożę w:

Pokrewieństwo do osoby, której akt dotyczy

Oplata skarbową /Dz.U. Nr 225 poz.1635 z 2006r./

- za odpis skrócony 22 zł.

- za odpis pełny 33 zł.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wydano odpis nr:

.....

Nr wniosku:

Podpis