Nr UG.USC 5362. .2021

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/imię i nazwisko wnioskodawcy/ Wadowice Górne, dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/adres/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**URZĄD STANU CYWILNEGO**

**w Wadowicach Górnych**

**WNIOSEK**

Proszę o wydanie odpisu skróconego/zupełnego lub wielojęzycznego\* aktu:

**URODZENIA – imię i nazwisko (rodowe), data urodzenia:**

1. …........................................................................................................................(.....)szt.

2. …........................................................................................................................(.....)szt.

3. …....................................................................................................................... (….)szt.

**MAŁŻEŃSTWA – imię, nazwisko i nazwisko rodowe, data zawarcia małżeństwa:**

1. …........................................................................................................................(.....)szt.

2. …........................................................................................................................(.....)szt.

3. …....................................................................................................................... (….)szt.

**ZGONU – imię, nazwisko, data zgonu:**

1. …........................................................................................................................(.....)szt.

2. …........................................................................................................................(.....)szt.

3. …....................................................................................................................... (….)szt.

Osobą wymienioną w akcie jest: wnioskodawca, matka, ojciec, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, *inna****(właściwe podkreślić****)*.

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie: alimentacyjnej, przysposobienia, spadkowej, rozwodowej, emerytalno-rentowej, paszportowej, zawarcia małżeństwa, dowodu osobistego, szkolnictwa, zdrowia, zasiłku rodzinnego, zatrudnienia, świadczeń socjalnych, PZU,\* innej …......................................................................................................

**\* właściwe podkreślić**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /podpis wnioskodawcy/

Potwierdzam odbiór odpisu aktu ………………………………………………

(data i podpis)