
/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)