

Nieszawa, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

URZĄD STANU CYWILNEGO
w Nieszawie

W N I O S E K

Proszę o wydanie odpisu (ów): skróconego(ych)*, zupełnego(ych)*

-aktu urodzenia (nazwisko i imię osoby której akt dotyczy, data urodzenia)

.....
.....
-aktu małżeństwa (nazwiska i imiona małżonków, data zawarcia małżeństwa)

.....
.....
-aktu zgonu (nazwisko i imię osoby zmarłej, data zgonu)

.....
Dokument(y) potrzebny(e) w celach:*

ZUS, PZU, zasiłku rodzinnego, alimentów, uznania ojcostwa, rozwodowych, szkolnych, wojskowych, zatrudnienia, spadkowych, paszportowych, medlundowych, dowodu osobistego, zawarcia związku małżeńskiego, odszkodowań wojennych,

W innych niż wymienione powyżej:

.....
.....
Odpis dotyczy:*

-mojej osoby

-brata, siostry

-syna, córki

-ojca, matki

-teścia, teściowej

-współmałżonka

-dziadka, babci

-wnuka, wnuczki

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Numery wydanego odpisu aktu (ów)

Oplata skarbową:

- podanie – 5zł

- odpis skrócony – 15 zł

- odpis zupełny – 25 zł

.....
/ odpis(y) odebrałem(am)/

.....
/podanie przyjąłem(am)/

***właściwe podkreślić**

Miejsce na opłatę skarbową: