

.....
/imię i nazwisko/

Ostroróg, dnia.....

.....
.....
.....
adres

PODANIE

Proszę o wydanie odpisu skróconego, zupełnego*, aktu urodzenia,
małżeństwa, zgonu*
dotyczącego.....
/imię i nazwisko – data urodzenia, małżeństwa, zgonu/

.....

.....

w celu.....

.....

.....
/podpis/

* niepotrzebne skreślić

Adnotacje urzędowe

Nr aktu:
Termin wydania:

Opłata skarbową:

-odpis skrócony – 22 zł
-odpis zupełny – 33 zł