

.....  
**Nazwisko i imię składającego wniosek**

.....  
**Adres zamieszkania**

.....  
seria nr dowodu osobistego

**Urząd Miejski  
Urząd Stanu Cywilnego  
w Wyrzysku**

**Proszę o wydanie odpisu : skróconego / zupełnego /wielojęzycznego  
dokumentu :urodzenia / małżeństwa / zgonu  
( proszę zaznaczyć rodzaj odpisu i wypełnić właściwy pkt 1, 2 lub 3 )**

**na nazwisko :** .....  
(Nazwisko i imię osoby (lub osób), której odpis dokumentu chcemy uzyskać i określić stopień pokrewieństwa)

**1/ data i miejsce urodzenia** .....  
(wypełnić, jeśli chcemy uzyskać odpis (y) aktu (ów) urodzenia)

**2/ data i miejsce zawarcia małżeństwa** .....  
(wypełnić, jeśli chcemy uzyskać odpis (y) aktu (ów) małżeństwa)

**3/ data i miejsce zgonu**.....(wypełnić, jeśli chcemy uzyskać odpis (y) aktu (ów) zgonu)

**Powyższy (e) dokument (y) jest (są) potrzebny (e) do** .....

.....  
**( podpis składającego wniosek )**

**Oplatę skarbową w kwocie**

..... zł zapłacono

w dniu .....

Wysokość opłaty skarbowej w zł :

22.- zł odpis skrócony aktu stanu cywilnego  
33.- zł odpis zupełny - // -

na konto Urząd Miejski Wyrzysk  
ul. Bydgoska 29  
89-300 WYRZYSK  
**55 8937 0007 0000 1906 2000 0010**

Nadnotecki BS Białosłiwie  
„OPLATA SKARBOWA”

**Wydano dokumenty :**

**Nr** .....