

Zarszyn dnia

imię i nazwisko wnioskodawcy

adres zamieszkania

**Urząd Stanu Cywilnego
w Zarszynie**

Proszę o wydanie:

odpisu skróconego*/ pełnego*/ wielojęzycznego* aktu dotyczącego

.....
(imię, nazwisko, nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy)

Data urodzenia*/ małżeństwa*/ zgonu*

Wymieniony dokument potrzebny jest do złożenia w sprawie

*właściwe podkreślić

podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór odpisu:

Zarszyn, dnia

(data i podpis odbiorcy aktu)

zwolniony z opłaty skarbowej/
pobrano opłatę skarbową w kwocie zł
zgodnie z ustawą z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej
(Dz. U z 2016 r poz. 1827 z późn. zm.)