Dobrzyń nad Wisłą, dnia…………………………………

…………………………………………………………....

Imię i nazwisko osoby wypełniającej wniosek

…………………………………………………………                             USC.5362 …………….

Miejsce zamieszkania

PESEL……………………………………………….

Osoby wypełniającej

Nr dowodu osobistego………………………

Telefon……………………………………………..                                 Urząd Stanu Cywilnego

                                                                                                          w Dobrzyniu nad Wisłą

**W N I O S E K   O   O D P I S     AKTU**

 **SKRÓCONY**  URODZENIA/MAŁŻEŃSTWA/ZGONU-            szt. ………………..

  **ZUPEŁNY** URODZENIA/MAŁŻEŃSTWA/ZGONU-                  szt……………….…

  **WIELOJĘZYCZNY**  URODZENIA/MAŁŻEŃSTWA// ZGONU- szt……………......

               \*właściwe podkreślić

Dla  (nazwisko i imię)……………………………………………………………….................

Imiona rodziców……………………………………………………………………………………..

PESEL osoby, której dotyczy akt………………………………………………………………

Data zdarzenia…………………….……… miejsce zdarzenia……………….……………

Stopień pokrewieństwa: mąż, żona, syn\* córka\* ojciec\* matka\* brat\* siostra\* dziadek\* babcia\* teść\* teściowa\* zięć\* synowa\* wnuk\* wnuczka\* osoba obca\*

cel przedłożenia………………………………………………………

                                               Podpis wnioskodawcy ...................................................

                                                           Otrzymałem/am………………………………………..