

Ustrzyki Dolne, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
.....
adres do korespondencji

.....
nr dowodu osobistego

.....
telefon

**URZĄD STANU CYWILNEGO
w Ustrzykach Dolnych**

Proszę o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego aktu urodzenia, aktu małżeństwa, aktu zgonu /**właściwie podkreślić**/

I. Akt urodzenia

Imię i nazwisko rodowe (PESEL).....

.....
Data i miejsce urodzenia

Imiona rodziców, nazwisko rodowe matki

II. Akt małżeństwa

Nazwisko i imię mężczyzny (PESEL).....

Nazwisko rodowe i imię kobiety (PESEL).....

Data i miejsce zawarcia małżeństwa.....

III. Akt zgonu

Imię i nazwisko (PESEL).....

Data i miejsce zgonu

CEL WYDANIA ODPISU.....

Stopień pokrewieństwa:

osobą wymienioną w akcie jest : wnioskodawca, ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, inna osoba niż w/w (**właściwie podkreślić**)

.....

Potwierdzam odbiór aktu

.....
data i podpis

.....
podpis

Adnotacje

Akt nr

Wydano dnia.....

Oplata skarbową w wysokości:

Odpis skrócony aktu stanu cywilnego - 22 zł, odpis zupełny aktu stanu cywilnego - 33 zł

Podstawa prawna: ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.