................................................................... Wilkowice, dnia ...............................

nazwisko i imię – stopień pokrewieństwa

...................................................................

adres

................................................................... **USC.5362. .2025**

# WNIOSEK

**O WYDANIE ODPISU SKRÓCONEGO/ZUPEŁNEGO/WIELOJĘZYCZNEGO Z AKTU URODZENIA, MAŁŻEŃSTWA,ZGONU\*) \*) niepotrzebne skreślić**

**URODZENIA:** ............................................................................................................................ (nazwisko i imię, data urodzenia, miejsce urodzenia)

.......................................................................................................................................................

**MAŁŻEŃSTWA:** ....................................................................................................................... (nazwiska i imiona osób zaw. małżeństwo, data zaw. małżeństwa, miejsce zawarcia małż.)

.......................................................................................................................................................

**ZGONU:** ......................................................................................................................................

 (nazwisko i imię osoby zmarłej, data zgonu, miejsce zgonu)

.......................................................................................................................................................

Dokument potrzebny jest do : ......................................................................................................

.......................................................................................................................................................

 Opłatę skarbową w wys.................

 uiszczono w kasie Urzędu,

 Nr pokwitowania...........................

 dnia................................................

Potwierdzam odbiór…………………………………………………………………………………..

 /data i podpis wnioskodawcy/

**Uprawnieni do otrzymania dokumentów: osoba, której akt dotyczy, jej ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk, pełnomocnik oraz osoba, która wykaże interes prawny.**