

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Zator, dnia.....

.....
adres zamieszkania

.....
numer PESEL

Urząd Stanu Cywilnego w Zatorze

.....
nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości

.....
organ wydający i data wydania

.....
telefon

PODANIE

Proszę o wydanie odpisu SKRÓCONEGO, ZUPEŁNEGO, WIELOJĘZYCZNEGO* aktu:

URODZENIA

.....
imię i nazwisko, numer PESEL

.....
data i miejsce urodzenia

MAŁŻEŃSTWA

.....
MĘŻCZYŻNA – imię, nazwisko, numer PESEL; KOBIEITA – imię, nazwisko, numer PESEL

.....
data i miejsce zawarcia małżeństwa

ZGONU

.....
imię, nazwisko, numer PESEL

.....
data i miejsce zgonu, imiona rodziców

Dokument jest mi potrzebny do przedstawienia w

w sprawach
(majątkowych, spadkowych, rozvodu/separacji, alimentacyjnych, opieki, ubezpieczenia społecznego, rent, ubezpieczenia zdrowotnego, świadczeń socjalnych, pomocy społecznej, zatrudnienia, szkolnictwa, ochrony zdrowia, innych – wpisać jakich)

Jestem uprawniony(a) do otrzymania dokumentu, ponieważ powyższy akt dotyczy:
- mojej osoby, mojej matki, ojca, siostry, brata, żony, męża, córki, syna, babki, dziadka, wnuczki, wnuka
- jestem pełnomocnikiem, mam interes prawny*

* właściwe zaznaczyć

.....
czytelny podpis

Opłata skarbową

Potwierdzam odbiór odpisu nr

.....
data i czytelny podpis