

MOSINA



Urząd Miejski w Mosinie

Pl. 20 Października 1

62-050 Mosina

Urząd Stanu Cywilnego

Ul. Dworcowa 3, 62-050 Mosina

tel. +48 **61 8109 560**

tel. +48 **61 8109 561**

usc@mosina.pl

Godziny urzędowania:

pon. 8:00-16:00, wt.-pt. 7:00-15:00

USC.5362.

Mosina, dnia

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMIĘ I NAZWISKO.....

ADRES ZAMIESZKANIA.....

ADRES DO KORESPONDENCJI*.....

**Jeżeli jest inny niż adres zamieszkania.*

TELEFON KONTAKTOWY I/LUB E-MAIL*.....

**Podanie numeru i/lub adresu e-mail nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie wydania odpisu.*

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU:

URODZENIA

MAŁŻEŃSTWA

ZGONU

skróconego szt., skróconego wielojęzycznego szt., pełnego szt

.....
Imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt (w przypadku aktu urodzenia nazwisko rodowe, w przypadku aktu małżeństwa dodatkowo imię i nazwisko współmałżonka)

.....
Data i miejsce: urodzenia / zawarcia związku małżeńskiego / zgonu

.....
PESEL osoby/osób, której/których dotyczy akt, jeżeli PESEL nie jest znany inne dane identyfikujące osobę

Dokument dotyczy (właściwie podkreślić): mojej osoby, współmałżonka, ojca/matki, córki/syna, brata/siostry, wnuka/wnuczki, dziadka/babci, osoby obcej

Dokument podlega opłacie skarbowej*. W przypadku ubiegania się o zwolnienie z opłaty skarbowej należy wskazać przeznaczenie dokumentu

Odpis(y) aktu stanu cywilnego odbiorę osobiście w siedzibie Urzędu Stanu Cywilnego.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy - imię i nazwisko)

Dnia odebrałem/am

.....egz. odpisu skróconego
.....egz. odpisu skr. wielojęzycznego
.....egz. odpisu zupełnego

Nr aktu:

Nr druku:.....

.....
(czytelny podpis odbiorcy - imię i nazwisko)