**DANE WNIOSKODAWCY :** Mosina, dnia …………………………

Imię i nazwisko …………………………………….

Adres zamieszkania…………………………………

………………………………………………………

PESEL………………………………………………

Telefon kontaktowy…………………………………

**W N I O S E K**

***Proszę o wydanie odpisu:***

 ***skróconego*** ……..*szt.****\**  *zupełnego***……..*szt.****\* wielojęzycznego***………*szt.****\****

**🞏 aktu urodzenia 🞏 aktu małżeństwa 🞏 aktu zgonu**

……………………………………………………………………………………………….......

**imię i nazwisko osoby , której akt dotyczy (w przypadku aktu urodzenia proszę podać nazwisko rodowe)**

……………………………… ……………………………………………………...

**data urodzenia / małżeństwa / zgonu miejsce urodzenia / małżeństwa / zgonu**

……………………………… ……………………………………………………...

**PESEL adres zameldowania**

…………………………………………………………………………………………………...

**stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą**

**Odpis przeznaczony jest do sprawy\* :** prywatnej, alimentacyjnej , spadkowej, notarialnej, bankowej, zasiłku rodzinnego, zawarcia związku małżeńskiego, ZUS, PZU lub inne towarzystwo ubezp., dowód osobisty, paszport, szkoła, zatrudnienie, wynagrodzenie za pracę,

inne………………………………………………………………………………………………

*\*****właściwe podkreślić*** …………………………………………...

 **/czytelny podpis wnioskodawcy – imię i nazwisko/**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **POTWIERDZENIE ODBIORU**

 • USC. 5362. .2017

Dnia …………………… odebrałem/łam

 …………….szt. odpisu skróconego

 …………….szt. odpisu zupełnego

 ……………..szt. odpisu wielojęzycznego

**Opłata skarbowa:**

• odpis skrócony lub wielojęzyczny 22 zł …………………………………………….

• odpis zupełny 33 zł /**czytelny podpis osoby odbierającej – imię i nazwisko/**