

**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.\*    *zupelnego*.....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 ubezpiecz., 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 zupelnego  
.....szt. odpisu wielojęzycznego

**Oplata skarbową:**

- odpis skrócony lub wielojęzyczny 22 zł .....
- odpis zupelny 33 zł /czytelny podpis osoby odbierającej – imię i nazwisko/