

.....
Data

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres zamieszkania

**Kierownik Urzędu Stanu
Cywilnego w Świnnej**

Proszę o wydanie 3 bezpłatnych odpisów skróconych aktu: urodzenia, małżeństwa, zgonu¹ należnych bezpośrednio po sporządzeniu aktu stanu cywilnego zgodnie z częścią II, kol 4, pkt 2b załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 225, poz. 1635) na nazwisko

Stosunek pokrewieństwa do osoby, której odpisy dotyczą:

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Dokument wydano w dniu

Potwierdzam odbiór odpisów

.....
Podpis osoby wydającej dokument

Data i podpis osoby odbierającej odpis

¹ Właściwe zakreślić