

Świnna, dnia .....

.....  
/Imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/Adres zamieszkania/

.....  
/Seria i numer dowodu osobistego/

**KIEROWNIK  
URZĘDU STANU CYWILNEGO  
W ŚWINNEJ**

**Proszę o wydanie odpisu: zupełnego, skróconego, na druku międzynarodowym z aktu:**

1. **/urodzenia/** nazwisko i imię, data i miejsce urodzenia/

.....

.....

2. **/małżeństwa/** nazwisko i imię, data i miejsce zawarcia małżeństwa/

.....

.....

3. **/zgonu/** nazwisko i imię, data i miejsce zgonu/

.....

.....

Odpis aktu jest potrzebny celem przedłożenia w .....

.....

do spraw.....

Określenie stosunku do osoby, której odpis aktu dotyczy /np. matka, brat, siostra, syn,

mąż, babka, pełnomocnik/.....

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/

Opłata skarbową:  
- za wydany dokument  
Dokument wydano w dniu.....

Podpis osoby wydającej dokument .....

.....  
/data i podpis osoby odbierającej/