Skwierzyna, dnia…….....

…….....
imię i nazwisko wnioskodawcy

…….....

…….....
adres do korespondencji

tel. …….....

Urząd Stanu Cywilnego
w Skwierzynie

USC.5362.

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Proszę o wydanie odpisu*: **SKRÓCONEGO** **ZUPEŁNEGO** **WIELOJĘZYCZNEGO**

AKTU URODZENIA

imiona i nazwisko rodowe	data urodzenia

AKTU MAŁŻEŃSTWA

imię i nazwisko rodowe mężczyzny	imię i nazwisko rodowe kobiety	data zawarcia małżeństwa

AKTU ZGONU

imię i nazwisko	data zgonu

Odpisy przeznaczone są do spraw*: prywatnej, zawarcie małżeństwa, rozwód, separacja, towarzystwa ubezpieczeniowego, sprawy spadkowe, majątkowe, dowód osobisty, paszport, meldunek, ZUS, ubezpieczenie zdrowotne, zatrudnienie, świadczenia socjalne, nauka-szkolnictwo, alimenty, ustalenie ojcostwa, przysposobienie, opieka, kuratela, ekshumacja, zmiana nazwiska, inne.....

Odpis dotyczy*:

- mojej osoby - brata, siostry - córki, syna - babci, dziadka
- matki, ojca - współmałżonka - wnuczki, wnuka
- innej osoby *(wykazać interes prawny - np. podać podstawę prawną do uzyskania odpisu, okazać wezwanie sądu lub innego organu administracji publicznej):* ……

……
czytelny podpis wnioskodawcy

Wysokość opłaty skarbowej: za odpis skrócony lub wielojęzyczny **22,00 zł,** zupełny **33,00 zł**
Opłaty można dokonać:

- kartą płatniczą w siedzibie Urzędu Stanu Cywilnego w Skwierzynie,
- lub wpłatą na konto nr 24 8367 0000 0405 6166 1420 0003 (Lubuski Bank Spółdzielczy o/Skwierzyna).

*** właściwe zaznaczyć**