

WZÓR

JAN NOWAK

Skwierzyňa, dnia 1 stycznia 2020r.

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

UL. WARSZAWSKA 111/111

.....
66-440 SKWIERZYNA

.....
adres do korespondencji

0 123 456 789

tel.

Urząd Stanu Cywilnego
w Skwierzyńie

USC.5362.

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Proszę o wydanie odpisu*: SKRÓCONEGO ZUPEŁNEGO WIELOJĘZYCZNEGO

AKTU URODZENIA

imiona i nazwisko rodowe	data urodzenia
EWA NOWAK	01.01.1926
ADAM NOWAK	1.01.1928

AKTU MAŁŻEŃSTWA

imię i nazwisko rodowe mężczyzny	imię i nazwisko rodowe kobiety	data zawarcia małżeństwa
JAN NOWAK	JANINA KOWALSKA	01.01.1925

AKTU ZGONU

imię i nazwisko	data zgonu
JANINA NOWAK	01.01.2020

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):

Jan Nowak

.....
czytelny podpis wnioskodawcy