

.....  
nazwisko i imię

.....

.....  
adres miejsca zamieszkania

Urząd Stanu Cywilnego  
w Debrznie

WNIOSEK O WYDANIE ODPISÓW AKTÓW STANU CYWILNEGO

Proszę o wydanie:

1) ..... egz. odpisu skróconego / pełnego/ wielojęzycznego aktu

Urodzenia

Małżeństwa

Zgonu

.....

.....  
*PESEL, imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt,  
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą, data zdarzenia*

2) ..... egz. odpisu skróconego / pełnego/ wielojęzycznego aktu

Urodzenia

Małżeństwa

Zgonu

.....

.....  
*PESEL, imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt,  
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą, data zdarzenia*

3) ..... egz. odpisu skróconego / pełnego/ wielojęzycznego \* aktu

Urodzenia

Małżeństwa

Zgonu

.....

.....  
*PESEL, imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt,  
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą, data zdarzenia*

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie :

.....

.....

.....  
data i podpis wnioskodawcy