

.....
/nazwisko ,imię/

Dobryczyce,dnia.....

.....
/adres zamieszkania

**Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Dobryszycach**

Proszę o wydanie odpisu skróconego /zupełnego /

1.Aktu urodzenia /podać imię nazwisko, datę urodzenia/

.....
.....

2.Aktu małżeństwa / podać nazwisko ,imię ,datę zawarcia małżeństwa /

.....
.....

3.Aktu zgonu / podać nazwisko, imię ,datę zgonu /

.....
.....

Dokument potrzebny mi jest do

.....

Stosunek pokrewieństwa

Opłata skarbową

.....
/ czytelny podpis wnioskodawcy /

Dokument wydano dnia.....

Potwierdzam odbiór odpisu aktu

.....
/ podpis osoby wydającej odpis/

.....
/ podpis osoby odbierającej odpis/