

Imię i nazwisko wnioskodawcy:
.....
Adres:
.....
.....

Telefon kontaktowy:
.....

Czarnków, dnia
USC 5362
Data wpływu



Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Czarnkowie
pl. Wolności 6
64-700 Czarnków

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU

☐ **AKTU URODZENIA** skróconego / pełnego/ wielojęzycznego aktu/ właściwy podkreślić

.....
/imię, nazwisko, nazwisko rodowe, data i miejsce urodzenia/
.....

Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy do osoby, której akt dotyczy

☐ **AKTU MAŁŻEŃSTWA** skróconego / pełnego/ wielojęzycznego aktu/ właściwy podkreślić

.....
/imię, nazwisko i nazwisko rodowe, data i miejsce małżeństwa /
.....

Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy do osoby, której akt dotyczy

☐ **AKTU ZGONU** skróconego / pełnego/ wielojęzycznego aktu/ właściwy podkreślić

.....
/imię, nazwisko i nazwisko rodowe, data i miejsce zgonu /
.....

Stopień pokrewieństwa wnioskodawcy do osoby, której akt dotyczy

DOKUMENT JEST POTRZEBNY W SPRAWIE:

.....
.....
/określić cel/

Uwaga : O dokumenty może ubiegać się osoba, której stan cywilny został w akcie stwierdzony, jej rodzice, dzieci, rodzeństwo, małżonek, osoba, która wykaże w tym swój interes prawny.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Podlega opłacie skarbowej

- Odpis skrócony 22zł
- Odpis pełny 33zł

Opłaty można dokonać w kasie UM Czarnków Plac Wolności 6

lub na rachunek bankowy – PKO BP SA. 22 1020 3903 0000 1402 0046 2747