

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