

.....  
dnia.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

URZĄD STANU CYWILNEGO  
W WASILKOWIE

USC.5362.....

WNIOSEK

Wnoszę o wydanie odpisu / skróconego, zupełnego, wielojęzycznego / z ksiąg stanu cywilnego :  
/ niepotrzebne skreślić /

I. Aktu urodzenia:

1.....	imię i nazwisko rodowe	data urodzenia	nr aktu
2.....	imię i nazwisko rodowe	data urodzenia	nr aktu
3.....	imię i nazwisko rodowe	data urodzenia	nr aktu

II. Aktu małżeństwa :

1.....	imiona i nazwiska rodowe osób które zawarły małżeństwo	data zawarcia małżeństwa	nr aktu
2.....	imiona i nazwiska rodowe osób które zawarły małżeństwo	data zawarcia małżeństwa	nr aktu

III. Aktu zgonu:

1.....	imię i nazwisko osoby zmarłej	data zgonu	nr aktu
2.....	imię i nazwisko osoby zmarłej	data zgonu	nr aktu

IV. Cel wydania odpisu:.....

V. Stosunek pokrewieństwa wnioskodawcy do osób, których odpisy aktów dotyczą: .....

.....  
Odpisy odbiorę osobiście.  
Upoważniam do odbioru odpisu.

Zostałem/am/ poinformowany/a/ o przetwarzaniu danych osobowych.

Opłatę skarbową w wysokości .....zł  
dokonano dnia .....na konto  
UM w Wasilkowie  
45 1020 1332 0000 1502 1249 3807

Otrzymałem/am/ dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy

**UWAGA: Oryginał dowodu wpłaty należy dołączyć do wniosku.**