

.....
/nazwisko i imię wnioskodawcy/
.....

.....
/miejsce zamieszkania/
.....

**URZĄD STANU CYWILNEGO
W KAWĘCZYNIE**

Uprzejmie proszę o wydanie :

1) egz. odpisu skróconego/zupełnego aktu*)..... dotyczącego

.....
/imię , nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia/
.....

2)egz. odpisu skróconego/ zupełnego aktu*)..... dotyczącego

.....
/imię , nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia/
.....

3)egz. odpisu skróconego/ zupełnego aktu*)..... dotyczącego

.....
/imię , nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia/
.....

4)

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie

* Właściwe podkreśl

.....
/ data i podpis wnioskodawcy/

Data wpływu:

Nr sprawy USC:

Miejsce na opłatę skarbową

.....
podpis pracownika przyjmującego wniosek/