

USC. 5362.

Nr druku.....

.....
nazwisko i imię wnioskodawcy

.....
adres miejsca zamieszkania (ulica, nr, kod pocztowy)

.....
Telefon

URZĄD STANU CYWILNEGO

w Bojanowie

WNIOSEK O WYDANIE ODPISÓW AKTÓW STANU CYWILNEGO

Wnoszę o wydanie:

1)egz. odpisu skróconego / pełnego/ wielojęzycznego * aktu urodzenia/ małżeństwa/ zgonu*

.....
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, data i miejsce zdarzenia, **stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą**

2)egz. odpisu skróconego / pełnego/ wielojęzycznego * aktu urodzenia/ małżeństwa/ zgonu*

.....
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, data i miejsce zdarzenia, **stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą**

3)egz. odpisu skróconego / pełnego/ wielojęzycznego * aktu urodzenia/ małżeństwa/ zgonu*

.....
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, data i miejsce zdarzenia, **stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą**

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie:

UZASADNIENIE: jeżeli o odpis aktu stanu cywilnego nie występuje osoba, której akt dotyczy, jej wstępny, zstępny, rodzeństwo lub przedstawiciel ustawowy należy uzasadnić interes prawny

.....
.....

.....
data i podpis wnioskodawcy

Wpłynęło dnia
.....
podpis przyjmującego wniosek

Wydano dnia
Potwierdzam odbiór
.....
podpis wnioskodawcy

Uiszczono opłatę skarbową w wysokości.....zł.

Dnia.....

Nr potwierdzenia...../na rachunek bankowy Gminy Bojanowo

* właściwe podkreślić