

.....
miejsowość i data

.....
imię, nazwisko wnioskodawcy

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

Urząd Stanu Cywilnego
w Żaganiu

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO

Proszę o wydanie odpisu: - skróconego - skróconego wielojęzycznego - pełnego

(zaznaczyć odpowiednie pola znakiem X lub V)

aktu urodzenia

.....
imię i nazwisko osoby, data i miejsce urodzenia, nr PESEL

aktu małżeństwa

.....
imiona i nazwiska rodzowe małżonków, data i miejsce zawarcia małżeństwa, nr PESEL

aktu zgonu

.....
imię i nazwisko osoby zmarłej, data i miejsce zgonu, nr PESEL

w celu

Odpis dotyczy:

(mojej osoby, współmałżonka, syna, córki, ojca, matki, brata, siostry, dziadka, babci)

Do wniosku załączam dowód wniesionej opłaty skarbowej w wysokości zł.

Opłatę skarbową można uiścić:

- przelewem na konto Urzędu Miasta Żagań nr 66 1090 2558 0000 0006 4000 0100
- gotówką w kasie Urzędu Miasta Żagań pl. Słowiański 17

Odpis odbiorę osobiście

Proszę o wysłanie odpisu po

.....
podpis wnioskodawcy