

Tomaszkowice, dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(seria i numer dokumentu tożsamości)

WNIOSEK

Proszę o wydanie odpisu aktu :

- skróconego**
- zupelnego**
- wielojęzycznego**

urodzenia
(imię i nazwisko rodowe osoby, data i miejsce urodzenia, imiona rodziców, nazwisko rodowe matki)

małżeństwa
(imiona i nazwiska rodowe małżonków, data i miejsce zawarcia związku małżeńskiego)

zgonu
(imię i nazwisko osoby zmarłej, data i miejsce zgonu)

Odpis dotyczy :

- | | | | |
|--------------------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> mojej osoby | <input type="checkbox"/> współmałżonka | <input type="checkbox"/> siostry | <input type="checkbox"/> brata |
| <input type="checkbox"/> matki | <input type="checkbox"/> ojca | <input type="checkbox"/> córki | <input type="checkbox"/> syna |
| <input type="checkbox"/> babci | <input type="checkbox"/> dziadka | <input type="checkbox"/> wnuka | <input type="checkbox"/> wnuczki |

Odpis pobieram w celach :

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> emerytalnych/ rentowych | <input type="checkbox"/> zatrudnienia | <input type="checkbox"/> rozvodu |
| <input type="checkbox"/> świadczeń socjalnych | <input type="checkbox"/> szkolnictwa | <input type="checkbox"/> spadkowych |
| <input type="checkbox"/> ubezpieczenia zdrowotnego | <input type="checkbox"/> paszportowych | <input type="checkbox"/> do PZU lub innego towarzystwa |
| <input type="checkbox"/> alimentacyjnych | <input type="checkbox"/> majątkowych | <input type="checkbox"/> interes prawny |
| | | <input type="checkbox"/> inne cele:..... |

.....
czytelny podpis

Potwierdzam odbiór odpisu oznaczenie w RSC

.....
.....
....., ilość egzemplarzy.....

*zaznaczyć właściwe

.....
czytelny podpis

*opłata skarbową: 22 zł za odpis skrócony aktu stanu cywilnego
33 zł za odpis zupełny aktu stanu cywilnego*

Nr formularza.....