

Tomaszkowice, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Seria i Nr dokumentu tożsamości

.....  
Organ wydający i data wydania

**Urząd Stanu Cywilnego  
Biskupice  
32-02 Wieliczka**

**PODANIE**

**Proszę o wydanie odpisu skróconego/ zupełnego aktu:**

**MAŁŻEŃSTWA** na nazwiska: .....  
Imię i nazwisko mężczyzny

.....  
Imię i nazwisko kobiety

zawartego dnia ..... w.....

Cel złożenia odpisu.....

.....  
Określenie uprawnienia do otrzymania dokumentu:

Osoba której akt dotyczy, matka, ojciec, siostra, brat, żona, mąż, córka, syn, babka, dziadek, wnuk, pełnomocnik\*

\*niepotrzebne skreślić

.....  
czytelny podpis

Potwierdzam odbiór odpisu aktu małżeństwa nr ....., ilość egz.....

.....  
data i podpis