

Tomaszkowice, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Seria i Nr dokumentu tożsamości

.....  
Organ wydający i data wydania

**Urząd Stanu Cywilnego  
Biskupice  
32-020 Wieliczka**

**PODANIE**

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

**URODZENIA**      imię (imiona) i nazwisko: .....  
urodzonego/nej dnia ..... w .....  
syna/córki ..... i .....z domu.....

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 urodzenia nr ....., ilość egz.....

.....  
data i podpis