

Tomaszkowice, dnia

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/adres zamieszkania /

.....
/seria i nr dokumentu tożsamości/

.....
/organ wydający i data wydania/

**Urząd Stanu Cywilnego
Gminy Biskupice
Tomaszkowice 455,
32-020 Wieliczka**

Proszę o wydanie trzech egzemplarzy odpisu skróconego aktu

..... imię (imiona) i nazwisko (a)
.....nr aktu.....

Zwolnionych od opłaty skarbowej, sporządzonych bezpośrednio po rejestracji (Załącznik cz. II, kol. 4 pkt. 2b do ustawy z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2006r. Nr 225 poz. 1635) z późniejszymi zmianami).

Ponadto proszę o sporządzenie dodatkowych szt. odpisu w/w aktu.

Cel złożenia odpisu
.....

.....
/podpis/

Potwierdzam odbiór w/w odpisów:

.....
/data i podpis/

Osoba uprawniona do otrzymania dokumentów:

- osoba, której akt dotyczy)*
- osoba zgłaszająca zdarzenie)*