

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**

PODANIE

Proszę o wydanie odpisu skróconego/ zupełnego aktu:

URODZENIA imię (imiona) i nazwisko:

urodzonego/nej dnia w

syna/córki iz domu.....

Cel złożenia odpisu.....

.....

.....

MAŁŻEŃSTWA na nazwiska:

Imię i nazwisko mężczyzny

.....

Imię i nazwisko kobiety

zawartego dnia w.....

Cel złożenia odpisu.....

.....

.....

ZGONU

Imię (imiona) i nazwisko:

zmarłego 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 urodzenia

- aktu małżeństwa

- aktu zgonu

.....

Data i podpis