

Szaflary, dnia.....

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

USCSz.5362.202...

.....
/adres zamieszkania/

***Kierownik Urzędu Stanu Cywilnego
w Szaflarach***

P O D A N I E

Proszę o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/ wielojęzycznego aktu:

<u>URODZENIA</u>	Imię i nazwisko rodowe osoby której akt dotyczy	data i miejsce urodzenia	Imię ojca	Imię matki
-------------------------	--	---------------------------------	------------------	-------------------

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Odpisy przeznaczone są w sprawie:.....

<u>MAŁŻEŃSTWA</u>	Nazwiska i imiona małżonków	data zawarcia małżeństwa	miejsce zawarcia małżeństwa
--------------------------	------------------------------------	---------------------------------	--

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Odpisy przeznaczone są w sprawie:.....

<u>ZGONU</u>	Nazwisko i imię	data zgonu	miejsce zgonu
---------------------	------------------------	-------------------	----------------------

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Odpisy przeznaczone w sprawie:.....

Uprawnienia do otrzymania dokumentów: osoba której akt dotyczy, ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babka, wnuk, osoba która wykaże interes prawny lub pełnomocnik*

Oplata skarbową: 22 zł odpis skrócony, 33 zł odpis zupełny

.....
/podpis wnioskodawcy/

**Nie podlega opłacie skarbowej
na podstawie art 2 ust. 1 pkt 1 lit
ust. 1 kol. 4 pkt w cz. II załącznika
ustawy z dnia 16 listopada 2006 r.
o opłacie skarbowej**

Potwierdzam odbiór egz. odpisów, data.....podpis.....