

Pawłowiczki,

.....

(imię i nazwisko)

.....

(miejsce zamieszkania)

.....

Urząd Stanu Cywilnego
w Pawłowiczkach

Proszę o wydanie następujących odpisów z akt stanu cywilnego:

URODZENIA:

1. Odpis (skrótowy – zupełny – międzynarodowy)¹

(Nazwisko, imię, data i miejsce urodzenia)

.....
nazwisko rodowe..... stopień pokrewieństwa.....

2. Odpis (skrótowy – zupełny – międzynarodowy)¹

(Nazwisko, imię, data i miejsce urodzenia)

.....
nazwisko rodowe..... stopień pokrewieństwa.....

MAŁŻEŃSTWA:

1. Odpis (skrótowy – zupełny – międzynarodowy)¹

(Nazwisko, imię, data i miejsce zawarcia związku małżeńskiego)

.....
nazwisko rodowe..... stopień pokrewieństwa.....

2. Odpis (skrótowy – zupełny – międzynarodowy)¹

(Nazwisko, imię, data i miejsce zawarcia związku małżeńskiego)

.....
nazwisko rodowe..... stopień pokrewieństwa.....

ZGONU:

1. Odpis (skrótowy – zupełny – międzynarodowy)¹

(Nazwisko, imię, data i miejsce zgonu)

.....
nazwisko rodowe..... stopień pokrewieństwa.....

2. Odpis (skrótowy – zupełny – międzynarodowy)¹

(Nazwisko, imię, data i miejsce zgonu)

.....
nazwisko rodowe..... stopień pokrewieństwa.....

Wyżej wymienione odpisy niezbędne są w celu.....

Dane wnioskodawcy oraz stopień pokrewieństwa
stwierdzono na podstawie dowodu osobistego/
paszportu Seria i Nr.....
wydanego przez.....

.....
(czytelny podpis wnoszącego podanie)

Potwierdzam odbiór w/w odpisu(ów)
dnia.....

(podpis)

.....
(podpis pracownika)

1 właściwe podkreślić