

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Powidz, dnia.....

.....
adres zamieszkania

.....
seria i Nr dokumentu tożsamości

PODANIE

.....
organ wydający

**PROSZĘ O WYDANIE ODPISU SKRÓCONEGO ZUPEŁNEGO
WIELOJEZYCZNEGO AKTU**

URODZENIA: imię (imiona) i nazwisko

data urodzenia

imiona rodziców

cel złożenia odpisu

MAŁŻEŃSTWA : imię i nazwisko mężczyzny

imię i nazwisko rodowe kobiety

zawartego dnia..... W

cel złożenia odpisu.....

ZGON: imię (imiona) i nazwisko

zmarłego/ej dnia

cel złożenia odpisu

Określenie uprawnienia do otrzymania dokumentu:

Osoba, której akta dotyczą, matka, ojciec, siostra, brat, żona, mąż, córka, syn, babka, dziadek, wnuk, pełnomocnik

.....
/ podpis /

Potwierdzam odbiór odpisu

.....
/ podpis /

Opłata skarbową:

- odpis skrócony 22 zł

- odpis zupełny 33 zł