

Golczewo, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

**URZĄD STANU CYWILNEGO
w Golczewie**

**WNIOSEK
o wydanie odpisu aktu stanu cywilnego**

(art. 83 ustawy z dnia 29 września 1986 r. Prawo o aktach stanu cywilnego)

Proszę o wydanie odpisu skróconego* zupełnego* aktu:

URODZENIA (nazwisko i imię, data i miejsce urodzenia)

-
-

MAŁŻEŃSTWA (nazwisko i imiona małżonków, data i miejsce zawarcia małżeństwa)

-
-

ZGONU (nazwisko i imię, data i miejsce zgonu)

-
-

Cel wydania odpisu:.....

Odpis dotyczy*: mojej osoby, brata, siostry, syna, córki, wnuka, wnuczki, matki ojca, babci, dziadka.

Posiadam interes prawny w otrzymaniu odpisu :

.....

*-właściwe podkreślić

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opłata skarbową:

- 22 zł - odpis skrócony

- 33 zł – odpis zupełny

Nr aktu.....

Data wydania dokumentu

.....