USC. 5362. . 2021

.....................................................

(imię i nazwisko wnioskodawcy) Urząd Stanu Cywilnego

w Sobolewie

................................................................

(adres zamieszkania)

# W n i o s e k

Uprzejmie proszę o wydanie:

1) .... egz. odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego\* aktu ....................... dotyczącego:

.................................................................................................................................................

(podać imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa ( datę urodzenia, małżeństwa, zgonu)

2) .... egz. odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego\* aktu ....................... dotyczącego:

.................................................................................................................................................

(podać imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa ( datę urodzenia, małżeństwa, zgonu)

3) .... egz. odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego\* aktu ....................... dotyczącego:

.................................................................................................................................................

(podać imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa ( datę urodzenia, małżeństwa, zgonu)

4) .... egz. odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego\* aktu ....................... dotyczącego:

.................................................................................................................................................

(podać imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa ( datę urodzenia, małżeństwa, zgonu)

5) .... egz. odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego\* aktu ..................... dotyczącego:

.................................................................................................................................................

(podać imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa ( datę urodzenia, małżeństwa, zgonu)

Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie: .......................................................................

......................................................................................................................................................

\* *niepotrzebne skreślić* ........................................................

*(data i podpis wnioskodawcy)*

## Kwituję odbiór

*.................................................................*

*(data i podpis )*

................................................................

(data i podpis pracownika przyjmującego podanie)