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)