

.....
/Imię i Nazwisko/

Wschowa, dnia

.....
/adres/

Nr USC 5362.1. .2017

Nr USC 5362.2. .2017

KIEROWNIK
URZĘDU STANU CYWILNEGO
WE WSCHOWIE

Proszę o wydanie odpisu(ów) skróconego(-ych), zupełnego(-ych), wielojęzycznego(-ych)

aktu urodzenia
(Imię i Nazwisko , data urodzenia)

aktu małżeństwa
(Imię i Nazwisko , data zawarcia małżeństwa)

aktu zgonu
(Imię i Nazwisko , data zgonu)

Powyższy dokument będzie służył do :

odpis(y) odbiorę osobiście , proszę wysłać na adres

Oplata skarbową:
22,- zł . odpis skrócony,
33,- zł. odpis zupełny.

Podpis