

Nr..... Termin realizacji.....

Dąbrowa Górnicza, dnia .....

Imię i nazwisko osoby składającej wniosek

Adres do korespondencji: ulica, nr budynku, nr lokalu

Kod pocztowy, miejscowość

Numer telefonu



**URZĄD STANU CYWILNEGO**  
**URZĄD MIEJSKI W DĄBROWIE GÓRNICZEJ**

**WNIOSEK**  
**o wydanie odpisu aktu stanu cywilnego**

**1. Rodzaj aktu:** **URODZENIA, MAŁŻEŃSTWA, ZGONU\***  
skrócony, zupełny, wielojęzyczny\*

**Pokrewieństwo z osobami, których akt dotyczy**

**Imiona, nazwiska, nazwiska rodowe osoby/osób, których akt dotyczy**

**PESEL osoby, której akt dotyczy**

**Data i miejsce urodzenia /małżeństwa / zgonu (miejscowość i województwo)**

**Imiona rodziców, nazwisko rodowe matki osób, których akt dotyczy**

**2. Rodzaj aktu:** **URODZENIA, MAŁŻEŃSTWA, ZGONU\***  
skrócony, zupełny, wielojęzyczny\*

**Pokrewieństwo z osobami, których akt dotyczy**

**Imiona, nazwiska, nazwiska rodowe osoby/osób, których akt dotyczy**

**PESEL osoby, której akt dotyczy**

**Data i miejsce urodzenia /małżeństwa / zgonu (miejscowość i województwo)**

**Imiona rodziców, nazwisko rodowe matki osób, których akt dotyczy**

\* właściwe podkreślić

3. Rodzaj aktu: **URODZENIA, MAŁŻEŃSTWA, ZGONU\***  
skrócony, zupełny, wielojęzyczny\*

**Pokrewieństwo** z osobami, których akt dotyczy

.....  
**Imiona, nazwiska, nazwiska rodowe** osoby/osób, których akt dotyczy

.....  
**PESEL** osoby, której akt dotyczy

.....  
**Data i miejsce** urodzenia /małżeństwa / zgonu (miejscowość i województwo)

.....  
**Imiona rodziców, nazwisko rodowe matki** osób, których akt dotyczy

.....  
\* właściwe podkreślić

**Cel przeznaczenia odpisów** .....

.....  
***Podpis osoby składającej wniosek***

Opłata skarbową:

22,00 zł (dwadzieścia dwa) – odpis skrócony

33,00 zł (trzydzieści trzy) – odpis zupełny

39,00 zł (trzydzieści dziewięć) – dokonanie przeniesienia do rejestry wypisu z ksiąg stanu cywilnego prowadzonych przed dniem 01.01.1946 r.

GETIN Noble Bank S.A. o/Będzin nr konta 83 1560 1010 0000 9480 0000 1112

**Osoby uprawnione do otrzymania dokumentu:** osoba, której akt dotyczy, wstępni (np. rodzice, dziadkowie), zstępni (dzieci, wnuki), małżonek, rodzeństwo, pełnomocnik, osoba, która wykazała interes prawny.

.....  
Data odbioru i podpis osoby odbierającej odpis .....