

Dąbrowa Górnicza, dnia

.....
Imię i nazwisko osoby składającej wniosek

.....
Adres

URZĄD STANU CYWILNEGO
URZĄD MIEJSKI W DĄBROWIE GÓRNICZEJ
ul. Graniczna 21

USC.5362.2011

WNIOSEK
o wydanie odpisu aktu urodzenia, małżeństwa, zgonu*

Zwracam się z wnioskiem o wydanie odpisu aktu stanu cywilnego, sporządzonego w Urzędzie Stanu Cywilnego w Dąbrowie Górniczej.

Dane osób, których akt dotyczy:

1. Odpis aktu **urodzenia**: skrócony/pełny/wielojęzyczny*

Imię i nazwisko rodowe

Data urodzenia Miejsce urodzenia

2. Odpis aktu **małżeństwa**: skrócony/pełny/wielojęzyczny*

Imię i nazwisko rodowe mężczyzny

Imię i nazwisko rodowe kobiety

Data zawarcia związku małżeńskiego

3. Odpis aktu **zgonu**: skrócony/pełny/wielojęzyczny*

Imię i nazwisko

Data zgonu

Cel przeznaczenia odpisu

.....
Podpis wnioskodawcy

Osoby uprawnione do otrzymania dokumentu: osoba, której akt dotyczy, wstępny, zstępny, małżonek, rodzeństwo, pełnomocnik, osoba, która wykazała interes prawny.*

* właściwie otoczyć obwódką

Opłata skarbową:
22,00 zł (dwadzieścia dwa) – odpis skrócony
33,00 zł (trzydzieści trzy) – odpis pełny
GETIN Noble Bank S.A. o/Będzin
nr konta 83 1560 1010 0000 9480 0000 1112

USC-o6