

Data .....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

.....  
kod pocztowy

.....  
Nr dowodu osobistego

**USC.5140 -**

**Urząd Stanu Cywilnego  
w Gietrzwałdzie**

**WNIOSEK  
O WYDANIE ODPISU ZUPEŁNEGO AKTU Z KSIĘGI STANU CYWILNEGO**

**Aktu urodzenia**

.....  
.....  
(nazwisko i imię, data i miejsce urodzenia)

**Aktu małżeństwa**

.....  
.....  
(nazwiska i imiona osób zawierających małżeństwo)

**Aktu zgonu**

.....  
.....  
(nazwisko o imię, data i miejsce zgonu)

**w celach:**

\* rentowno-emerytalnych, alimentacyjnych, rozwodowych, spadkowych, majątkowych, paszportowych,  
zwarcia związku małżeńskiego, dowodu osobistego, meldunkowych, inne cele: .....  
.....

**Odpis dotyczy:**

\*mojej osoby, rodzeństwa, dzieci, rodziców, współmałżonka, babci, dziadka, innej osoby

.....  
Opłata skarbową: **odpis zupełny aktu- 33 zł.**

.....  
podpis