

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania: ulica, nr, kod, miejscowość)

.....  
(adres do korespondencji: ulica, nr, kod, miejscowość)

**URZĄD STANU CYWILNEGO**

**W WYMIARKACH**

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISÓW AKTÓW STANU CYWILNEGO**

**Wnoszę o wydanie:**

1) ..... egz. Odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego\* aktu .....  
(urodzenia, małżeństwa, zgonu - nr aktu)

.....  
(imię, nazwisko, nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą, data zdarzenia)

2) ..... egz. Odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego\* aktu .....  
(urodzenia, małżeństwa, zgonu - nr aktu)

.....  
(imię, nazwisko, nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą, data zdarzenia)

3) ..... egz. Odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego\* aktu .....  
(urodzenia, małżeństwa, zgonu - nr aktu)

.....  
(imię, nazwisko, nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą, data zdarzenia)

**Odpisy przeznaczone są do przedłożenia w sprawie:**

.....  
(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

**W załączeniu:**

Dowód wniesienia opłaty skarbowej

\*Właściwe podkreślić

Data wpływu: .....

Nr sprawy: .....

Opłata skarbową (odpis skrócony – 22,00 zł, odpis zupełny – 33,00 zł, zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej z dn. 16.11.2005 (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz 783, ze zm.)

Wysokość opłaty: .....

Podpis pracownika przyjmującego wniosek: .....

Kwituję odbiór .....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)