

Hawa, dnia

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy).....
(adres zamieszkania).....
(tel. kontaktowy)**PODANIE***PROSZĘ O WYDANIE ODPISU **SKRÓCONEGO** AKTU:*

- **URODZENIA** (nazwisko rodowe i imię osoby, której akt dotyczy, data i miejsce urodzenia, USC miejsca sporządzenia aktu)

- **MAŁŻEŃSTWA** (nazwiska i imiona małżonków oraz data i miejsce zawarcia małżeństwa, USC miejsca sporządzenia aktu)

- **ZGONU** (nazwisko i imię osoby zmarłej oraz data i miejsce zgonu, USC miejsca sporządzenia aktu)

Dokument potrzebny jest w celach:

rentowo-emerytalnych, alimentacyjnych, rozwodowych, spadkowych, majątkowych, paszportowych, zawarcia związku małżeńskiego, dowodu osobistego, meldunkowych, innych:

Odpis dotyczy:

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

.....
(podpis wnioskodawcy).....
(Nazwisko i imię)

Legitymujący się: dowodem osobistym

Seria i Nr

Kwituję odbiór odpisu skróconego aktu:

ur. Nr

małż. Nr

zgonu Nr

.....
(data).....
(podpis)