

Leszno, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

Kierownik

Urzędu Stanu Cywilnego

WNIOSEK

o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego* AKTU URODZENIA

.....
imiona i nazwisko rodowe

.....
nr PESEL (jeśli jest znany Wnioskodawcy)

.....
data i miejsce urodzenia

.....
imiona rodziców i nazwisko rodowe matki

.....
nr aktu (jeśli jest znany Wnioskodawcy)

w celu.....

Liczba odpisów.....

.....
(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

.....
Potwierdzam odbiór odpisu/odpisów, data i podpis

Uprawnieni do otrzymania odpisu: osoba, której akt dotyczy, jej małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, przedstawiciel ustawowy, opiekun oraz osoba, która wykazała interes prawny

Opłata skarbową: 22 zł – odpis skrócony, 33 zł – odpis zupełny.

*) niepotrzebne skreślić

Adnotacje urzędowe:

Nr aktu.....

Data wydania.....

Podpis osoby wydającej.....