

Gołańcz, dnia

Adnotacje urzędowe

U S C. 5362.

Urząd Stanu Cywilnego
w Gołańczy

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU

1.		U R O D Z E N I A				
Lp.	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY KTÓREJ AKT DOTYCZY	DATA I MIEJSCE URODZENIA	stopień pokrewieństwa	WPISZ ILOŚĆ przy odp. rodzaju aktu:		
				SKRÓ- CONY	ZUPEŁ- NY	WIELO- JĘZY- CZNY
1.						
2.						
3.						
4.						

2.		M A Ł Z E N S T W A				
Lp.	IMIONA I NAZWISKA OSÓB KTÓRYCH AKT DOTYCZY	DATA I MIEJSCE ZAWARCIA MAŁŻEŃSTWA	stopień pokrewieństwa	WPISZ ILOŚĆ przy odp. rodzaju aktu:		
				SKRÓC ONY	ZUPEŁ- NY	WIELO- JĘZYCZ NY
1.						
2.						

3.		Z G O N U				
Lp.	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY KTÓREJ AKT DOTYCZY	DATA I MIEJSCE ZGONU	stopień pokrewieństwa	WPISZ ILOŚĆ przy odp. rodzaju aktu:		
				SKRÓC ONY	ZUPEŁ- NY	WIELO- JĘZYCZ NY
1.						
2.						

Podkreśl cel, w jakim ma zostać wydany odpis aktu !

RAZEM ilość szt.:

ZUS-spr.emerytalno-rentowe,alimentacyjnych,szkolnych,świadczeń rodzinnych,dowodu osobistego,praca-^{*1}
PZU i inni ubezp., rozwód, zaw małżeństwa, sprawy majątkowe, meldunek, obywatelstwo, ekshumacja
lub proszę podać inny powód-^{*2}opłata:- 22zł lub 33 zł / szt.

^{*1} - zwolnione z opłaty skarbowej

^{*2} - w przypadku konieczności wniesienia opłaty,
wymagane jest potwierdzenie wpłaty

.....
/podpis wydającego/

.....
/podpis wnioskodawcy/

Potwierdzam odbiór ww. odpisu aktu/ów dnia.....

Numer blankietu:

od do

.....
/podpis odbiorcy/