

Kowary,

USC.5362. 2021

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres korespondencyjny (ulica, nr, kod, miejscowość)

.....
seria i numer dokumentu tożsamości

**URZĄD STANU CYWILNEGO
w KOWARACH**

WNIOSEK O WYDANIE ODPISU AKTU STANU CYWILNEGO

Wnoszę o wydanie odpisu skróconego /zupełnego/ wielojęzycznego* aktu

Imię i nazwisko, nazwisko rodowe osoby lub **osób**, których dotyczy akt

.....

Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą

Data zdarzenia, którego dotyczy akt (urodzenia, zgonu, małżeństwa)

Cel wystawienia odpisu

Oświadczam, że udostępniono mi informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych.

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

* właściwe podkreślić

Potwierdzam odbiór odpisu aktu

.....

Data, czytelny podpis