Skarżysko-Kamienna, dnia …………………….. r.

**Imię i nazwisko wnoszącego podanie**

……………………………………………..

**Adres**: ……………………………………..

……………………………………………..

**WNIOSEK**

o wydanie odpisu: **SKRÓCONEGO** /  **ZUPEŁNEGO** / **WIELOJĘZYCZNEGO**

**1) AKTU URODZENIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO RODOWE** | **Data urodzenia** | **Ilość aktów** | **Miejsce urodzenia**(Miejscowość) |
|  |  |  |  |

 **2) AKTU MAŁŻEŃSTWA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO (DLA KOBIETY WPISAĆ RÓWNIEŻ RODOWE)** | **Data ślubu** | **Ilość aktów** | **Miejsce ślubu**(Miejscowość) |
|  |  |  |  |

**3) AKTU ZGONU:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO**  | **Data zgonu** | **Ilość aktów** | **Miejsce zgonu**(Miejscowość) |
|  |  |  |  |

 **W celach …….…………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………...……………………………………………………………………………………………………………………**

**Odpis dotyczy** **(podkreślić):** mojej osoby, rodzeństwa, dzieci, współmałżonka, rodzica, dziadków, pradziadków, wnuków, teściów, innej osoby:…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………

 Podpis