

~~~~~**PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**~~~~~

Stegna, dnia .....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

.....  
Adres

.....  
telefon kontaktowy/e-mail

Kierownik USC w Stegnie

Proszę o wydanie odpisu **skróconego/zupełnego/skróconego wielojęzycznego** aktu:\*

**URODZENIA** (imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia osoby, PESEL-o ile jest znany)

.....  
.....  
.....

**MAŁŻEŃSTWA** (imiona i nazwiska małżonków, data i miejsce ślubu, PESEL-o ile jest znany)

.....  
.....

**ZGONU** (imię i nazwisko osoby zmarłej, data i miejsce zgonu, data urodzenia)

.....

Odpis potrzebny jest do: **alimenty, spadek, paszport, praca, szkoła, ZUS, ubezpieczenie prywatne, rozwód, inne\*** .....

Stopień pokrewieństwa:\*\* .....

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

**Potwierdzam odbiór ww. odpisu aktu:**

.....  
czytelny podpis

Oplata skarbową:

Odpis skrócony/wielojęzyczny 22 zł

Odpis zupełny 33 zł

Pełnomocnictwo 17 zł

\* właściwe zakreślić

\*\* wnioskodawcy do osoby, której akt dotyczy

**Odpis aktu stanu cywilnego wydawany jest osobie, której dotyczy, jej wstępnemu, zstępnemu, rodzeństwu, małżonkowi, przedstawicielowi ustawowemu, opiekunowi lub osobie, która wykaże interes prawny.**