

Załącznik 1

Dywity,20...r.

USC.5362.....201...ML

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

**Urząd Stanu Cywilnego
w Dywitach**

Proszę o wydanie odpisu skróconego/zupełnego/wielojęzycznego aktu
urodzenia/ małżeństwa/zgonu.....,
(dane osoby/osób, których dotyczy akt)

sporządzonego w
(nazwa USC, w którym znajduje się akt)

w celu.....

.....
podpis wnioskodawcy

Potwierdzenie odbioru odpisu aktu:

.....
imię nazwisko

.....
dok. tożsamości (seria i nr)

Kwituję odbióregz. odpisu aktu.....Nr.....

.....
data

.....
podpis