

Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....

.....  
miejsce zamieszkania

**URZĄD STANU CYWILNEGO  
w PSARACH**

**Uprzejmie proszę o wydanie:**

1) ..... egz. odpisu skróconego / pełnego aktu .....dotyczącego

.....  
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia

2) ..... egz. odpisu skróconego / pełnego aktu .....dotyczącego

.....  
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia

3) ..... egz. odpisu skróconego / pełnego aktu .....dotyczącego

.....  
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia

4) ..... egz. odpisu skróconego / pełnego aktu .....dotyczącego

.....  
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia

5) ..... egz. odpisu skróconego / pełnego aktu .....dotyczącego

.....  
imię, nazwisko i nazwisko rodowe osoby, której akt dotyczy, pokrewieństwo, data i miejsce zdarzenia

**Odpisy przeznaczone są do złożenia w sprawie** .....

.....

.....  
data i podpis wnioskodawcy

.....  
podpis pracownika przyjmującego wniosek