Chociwel, dnia ....................

Dane osoby wypełniającej podanie:

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

/imię i nazwisko/

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

/adres zamieszkania/

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

/nr telefonu/

**Urząd Stanu Cywilnego**

**W Chociwlu**

**Wniosek o wydanie odpisu z aktu stanu cywilnego:**

Zwracam się o wydanie odpisu skróconego/ zupełnego\* aktu

1. URODZENIA (proszę podać nazwisko, imię oraz datę urodzenia osoby, której akt dotyczy)

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

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

1. MAŁŻEŃSTWA: (proszę podać nazwiska i imiona małżonków oraz datę zawarcia małżeństwa)

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

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

ZGONU: (proszę podać nazwisko i imię osoby zmarłej oraz datę zgonu)

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

4. Wymienione dokumenty przedłożę w sprawie

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

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

\*niepotrzebne skreślić

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

/podpis wnioskodawcy/