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/