

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

Kobyła Góra, dnia .....

.....  
/adres/

Urząd Stanu Cywilnego  
w Kobylej Górze

.....  
PESEL .....

Nr sprawy USC.5362......2020.RA

**Proszę o wydanie odpisu:**  skróconego  zupełnego  międzynarodowego\*

**aktu urodzenia** .....  
(imię, nazwisko rodowe, data i miejsce urodzenia, pesel)

.....  
.....

**aktu małżeństwa** .....  
(imię i nazwisko, data i miejsce zawarcia małżeństwa, pesel)

.....  
.....

**aktu zgonu** .....  
(imię i nazwisko, data i miejsce zgonu, pesel)

.....  
.....

**Dokument potrzebny jest do** .....

\* właściwe zakreślić

Stosunek pokrewieństwa do osoby, której odpis aktu dotyczy .....

/Uprawnieni do otrzymania dokumentów: ojciec, matka, brat, siostra, mąż, żona, syn, córka, dziadek, babcia, wnuk oraz osoba, która wykaże interes prawny/

.....  
/podpis wnioskodawcy/

Opłata skarbową:  
- odpis skrócony 22zł  
- odpis zupełny 33zł  
- odpis wielojęzyczny 22zł  
Urząd Gminy Kobyła Góra  
Nr konta 85 8413 0000 0127 7751 2000 0002  
Do wniosku należy załączyć potwierdzenie wpłaty.

Potwierdzam odbiór odpisów

.....  
/data i podpis/

