

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Lichnowy, dnia

.....

.....
miejsce zamieszkania

.....
PESEL

URZĄD STANU CYWILNEGO
w Lichnowach

.....
dokument tożsamości

Uprzejmie proszę o wydanie:

Odpisu skróconego/zupełnego aktu dotyczącego:

Imię i nazwisko

Nazwisko rodowe

Stopień pokrewieństwa

PESEL

Data zdarzenia

Miejsce zdarzenia

Nr aktu stanu cywilnego

Odpisy przeznaczone są do złożenia w
sprawie

.....
data i podpis wnioskodawcy

Pobrano opłatę skarbową w wysokości

.....

Pokwitowanie odbioru odpisu aktu stanu cywilnego

.....

miejscowość i data

.....
podpis obierającego