

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Miejscowość, data

.....  
adres

.....  
Seria i nr dowodu osobistego

.....  
PESEL

**Urząd Stanu Cywilnego  
w Polanicy-Zdroju**

Proszę o wydanie **odpisu\***

skróconego

zupelnego

wielojęzycznego

URODZENIA

MAŁŻEŃSTWA

ZGONU

**aktu\***

dotyczącego:

.....  
(**IMIĘ i NAZWISKO** oraz **data urodzenia** osoby, której dotyczy akt)

.....  
(**DATA i MIEJSCOWOŚĆ zdarzenia**, którego dotyczy wnioskowany akt  
tj. data i miejsce *urodzenia lub małżeństwa lub zgonu*)

.....  
(**określić stosunek pokrewieństwa** wobec osoby, której akt ma być wydany)

.....  
(**cel pobrania** odpisu)

**Oplata skarbową:**

- odpis **skrócony** i **wielojęzyczny** aktu stanu cywilnego – **22 zł**
- odpis **zupelny** aktu stanu cywilnego – **33 zł**

Zapłaty opłaty skarbowej należy dokonać gotówką w kasie Urzędu Miejskiego lub bezgotówkowo na rachunek tut. Urzędu Miejskiego. Dowód zapłaty należnej opłaty skarbowej należy dołączyć do składanego wniosku.

.....  
*podpis osoby wydającej*

.....  
*podpis wnioskodawcy*

---

\* **należy zaznaczyć** właściwy rodzaj przez postawienie **znaku „X”** w kratce obok